

**Zeitschrift:** La Croix-Rouge suisse  
**Herausgeber:** La Croix-Rouge suisse  
**Band:** 84 (1975)  
**Heft:** 1

**Artikel:** Nouvelle priorité dans les secours d'urgence  
**Autor:** Helsing, Elisabeth  
**DOI:** <https://doi.org/10.5169/seals-682844>

### **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. [Mehr erfahren](#)

### **Conditions d'utilisation**

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. [En savoir plus](#)

### **Terms of use**

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. [Find out more](#)

**Download PDF:** 28.02.2026

**ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>**

## Assistance nutritionnelle

# Nouvelle priorité dans les secours d'urgence

Elisabeth Helsing

Déléguée de la Croix-Rouge norvégienne au Niger

Presque toutes les situations d'urgence créées par une catastrophe ont la faculté latente de se transformer en famine, ce dont on n'a souvent pas tenu compte dans les secours aux victimes de catastrophes. On a donc mis l'accent – en y consacrant beaucoup d'énergie – sur les aspects immédiats et spectaculaires des secours. La malnutrition et la famine n'attirent bien souvent pas l'attention – les gens qui meurent de faim ne font guère de bruit. Mais le nombre de personnes qui succombent à la famine peut dépasser dans une large mesure le nombre de celles qui sont tuées au cours de la première phase de la catastrophe proprement dite.

La Ligue des Sociétés de la Croix-Rouge, consciente de cela, s'est mise à réorienter une partie de son travail de secours en accordant plus d'importance aux aspects nutritionnels de la situation créée par une catastrophe.

L'assistance internationale prêtée aujourd'hui par la Croix-Rouge aux victimes de la sécheresse au Niger – qui revêt la forme d'un programme médico-nutritionnel conjoint en coopération avec le Gouvernement du Niger et diverses institutions des Nations Unies – constitue un véritable *projet-pilote* pour ce genre de secours d'urgence en cas de catastrophe.

Visant principalement à venir en aide aux groupes les plus vulnérables de la population sinistrée, le programme médico-nutritionnel assure un repas complémentaire par jour aux enfants âgés de moins de dix ans et un supplément, le cas échéant, aux rations alimentaires, souvent maigres, destinées aux adultes. Pour s'assurer que les petits enfants reçoivent véritablement la nourriture, il est souvent nécessaire de donner une assistance alimentaire également aux parents. Les priorités existant au sein de la famille même peuvent avoir pour résultat que le père et les aînés des enfants consom-

*Deux délégués de la Croix-Rouge de Belgique prennent des mesures anthropométriques sur un enfant qui bénéficie régulièrement d'une alimentation d'appoint dans le cadre du programme médico-nutritionnel de la Croix-Rouge au Niger.*

*(Photo Croix-Rouge norvégienne, Christen Raestad)*



ment la plus grande partie de la nourriture disponible lors d'une situation de disette.

En plus d'une aide alimentaire sous la forme d'un repas par jour, le programme prévoit également des soins aux enfants souffrant d'une malnutrition clinique évidente ainsi qu'aux enfants atteints d'autres maladies. Cela fait partie de l'aspect sanitaire général du programme.

En vue de la réalisation du programme, le Gouvernement du Niger a demandé du personnel professionnel de trois catégories : des spécialistes de la nutrition pour le programme alimentaire destiné aux enfants, des infirmières expérimentées et des médecins pour les aspects sanitaires généraux.

Contrairement à de nombreux programmes alimentaires dans le cadre desquels on a utilisé tous les genres de vivres disponibles, souvent sans tenir compte de leur valeur nutritive ou de leur faculté d'être acceptés par les bénéficiaires, le programme destiné

au Niger offre un choix de denrées alimentaires bien équilibré au point de vue de la nutrition : le millet, céréale habituelle de la population nigérienne, sert d'aliment de base, l'huile de palme rouge joue le rôle de concentré calorifique et de véhicule pour la vitamine A. Enfin, la farine de poisson (FPC type B) ou le lait en poudre constituent les éléments riches en protéines. Ces denrées sont soit achetées sur le plan régional, soit données au programme. Bien connues au Niger et faciles à manipuler, elles ne créent pas de nouveaux besoins et ne provoquent pas de modifications profondes du régime alimentaire habituel.

Pour pouvoir contrôler des résultats du programme, on procède, toutes les six semaines environ, à des mesures anthropométriques simples : hauteur, poids et circonférence du bras, sur tous les enfants qui reçoivent la ration de porridge. On se rend ainsi compte des effets obtenus. Bien que l'on ne puisse pas toujours mettre avec certitude au crédit du programme une amélioration de l'état

nutritionnel des enfants, l'absence de changement fait certainement ressortir la nécessité de quelque modification.

Le programme se poursuivra selon les plans, au moins jusqu'à la fin de l'année, les équipes de la Croix-Rouge distribuant la bouillie – faite de millet, d'huile de palme

rouge et de farine de poisson – dans les dix régions où la population souffre le plus cruellement des effets de la sécheresse.

Même si ce projet-pilote se fonde sur les principes de la nutrition appliquée, sa valeur à long terme ne dépend pas uniquement des résultats immédiats. Ce qui est

important, dans une plus vaste perspective, c'est le fait qu'une grande organisation internationale de secours en cas de catastrophe tient compte de ces principes et les met en pratique. J'espère vivement que ce projet-pilote pourra véritablement montrer la voie à suivre dans le domaine des secours en cas de catastrophe.

*A Manda, près du centre médico-nutritionnel Croix-Rouge de Tera ( à 140 km de Niamey, capitale du Niger ), environ 200 enfants reçoivent chaque jour des aliments enrichis destinés à compenser, dans leur alimentation, un manque de vitamines, de protéines et de fer.*

*(Photo Croix-Rouge norvégienne, Vidar Jacob)*

