



Organisation des Nations Unies
pour l'alimentation
et l'agriculture

Diversité alimentaire minimale chez les femmes (MDD-W)

Foire aux questions

Diversité alimentaire minimale chez les femmes (MDD-W)

Foire aux questions

Produit pour le projet GCP/GLO/1027/GER «Promouvoir et élargir l'adoption de l'indicateur de diversité alimentaire minimale chez les femmes: développement des capacités de collecte, d'interprétation et d'utilisation pour informer les politiques et les programmes de transformation des systèmes alimentaires»

Préparé par

Simone M. Gie, Giles Hanley-Cook, Sara Hoogerwerf, Juan Pablo Parraguez et Bridget Holmes, Équipe d'évaluation de la nutrition, Division de l'alimentation et de la nutrition

Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture

Rome, 2024

La diversité alimentaire minimale chez les femmes (MDD-W) est un indicateur basé sur un groupe d'aliments au niveau de la population qui capture la diversité alimentaire, élément fondamental d'une alimentation saine. La MDD-W est utilisée pour estimer la proportion de femmes non enceintes âgées de 15 à 49 ans qui ont consommé au moins cinq groupes d'aliments définis sur dix au cours des 24 heures précédentes, ce qui indique un meilleur apport en micronutriments.

Cette foire aux questions (FAQ) est destinée à compléter le guide technique, *Diversité alimentaire minimale chez les femmes. Un guide de mesure actualisé: de la collecte des données à l'action* (FAO, 2021). Elle ne répète pas les informations de base sur l'indicateur, mais aborde des questions *supplémentaires* et de nouvelles preuves qui ne sont pas couvertes dans le guide. Le guide sur la MDD-W doit donc être consulté au préalable avant de consulter la FAQ.

QUESTIONS FRÉQUENTES

1.	Comment l'indicateur MDD-W a-t-il été validé?	4
2.	La MDD-W peut-elle être utilisée pour des groupes autres que les femmes non enceintes (par exemple, les femmes enceintes, les enfants et les adolescents)?	4
3.	Comment la MDD-W peut-elle être utilisée pour éclairer les politiques et les interventions?	5
4.	Comment les données MDD-W sont-elles collectées?	6
5.	Quels sont les groupes d'aliments utilisés pour calculer la MDD-W?	8
6.	Pourquoi la MDD-W exclut-elle les aliments consommés en très petites quantités (moins de 15 g/jour)? ..	9
7.	Comment puis-je déterminer si un fruit ou un légume est riche en vitamine A?	9
8.	Comment les plats composés tels que les soupes et les ragoûts doivent-ils être traités pour la MDD-W? ..	10
9.	La MDD-W saisit-elle la consommation d'aliments nocifs?	12
10.	Comment minimiser les erreurs dans la MDD-W?	12
11.	Où puis-je trouver les résultats de la MDD-W?	13
12.	Qu'est-ce qu'une prévalence élevée ou faible de la MDD-W?	14
13.	La MDD-W sert-elle à la surveillance des régimes alimentaires au niveau mondial, par exemple dans le cadre des objectifs de développement durable (ODD)?	14
14.	Où puis-je en savoir plus sur la MDD-W?	15
15.	Références	16

1. Comment l'indicateur MDD-W a-t-il été validé?

L'indicateur MDD-W a d'abord été validé chez des femmes non enceintes en âge de procréer (15 à 49 ans) pour évaluer la probabilité d'adéquation (c'est-à-dire la probabilité qu'un apport nutritionnel donné soit supérieur aux besoins moyens) de 11 micronutriments pertinents pour la santé publique: calcium, folate, fer, zinc, vitamine A, thiamine, riboflavine, niacine, vitamine B6, vitamine B12 et vitamine C.

Deux documents rédigés par Martin-Prével *et al.* (2015 et 2017) sont considérés comme les principaux documents de référence pour la validation initiale de la MDD-W. En bref, les auteurs ont analysé les données quantitatives sur l'apport alimentaire provenant de neuf ensembles de données incluant des femmes âgées de 15 à 49 ans issues de milieux pauvres en ressources dans six pays à faible revenu d'Afrique et d'Asie. Plusieurs scores et indicateurs de groupes d'aliments candidats ont été construits et pris en compte, mais les analyses ont privilégié un score de dix points pour les groupes d'aliments, avec un seuil de ≥ 5 groupes d'aliments.

Gomez *et al.* (2020) ont en outre évalué la relation entre la MDD-W et l'adéquation des nutriments chez les femmes âgées de 15 à 49 ans dans huit pays d'Amérique latine. Dans cette étude, la MDD-W était significativement associée à des apports plus adéquats de 18 micronutriments (c'est-à-dire comprenant en plus du cuivre, du magnésium, du phosphore, de la pyridoxine, du sélénium, du sodium et de la vitamine E).

2. La MDD-W peut-elle être utilisée pour des groupes autres que les femmes non enceintes (par exemple, les femmes enceintes, les enfants et les adolescents)?

Initialement, la MDD-W n'a été validée que pour les femmes en âge de procréer non enceintes (voir question 1). Cependant, des études récentes ont montré que la MDD-W pourrait s'appliquer à d'autres groupes de population, en particulier les adolescents (garçons et filles) et les femmes enceintes.

Filles et garçons adolescents

En 2023, des chercheurs de la Division de l'alimentation et de la nutrition de la FAO (équipe d'évaluation de la nutrition)¹ ont validé un indicateur de groupe d'aliments chez les adolescents et les adolescentes non enceintes et non allaitantes âgées de 10 à 19 ans dans des pays appartenant à différentes catégories de revenus de la Banque mondiale. Les résultats ont montré qu'un seuil de ≥ 5

¹Giles T. Hanley-Cook, Sara Hoogerwerf, Juan Pablo Parraguez, Simone M. Gie et Bridget A. Holmes

groupes d'aliments (c'est-à-dire équivalent à la MDD-W) permettait de mieux prédire un niveau minimum acceptable d'adéquation alimentaire en micronutriments dans les pays à revenu intermédiaire de la tranche supérieure et à revenu élevé.

Femmes enceintes

Verger *et al.* (2024) ont validé un indicateur de groupe d'aliments chez les femmes enceintes âgées de 15 à 49 ans de plusieurs pays à revenu faible et intermédiaire et ont montré qu'un seuil de ≥ 5 groupes d'aliments (équivalent à la MDD-W) permettait également de mieux prédire des régimes alimentaires plus adéquats en micronutriments.

Groupes non encore validés pour la MDD-W

Pour **les enfants âgés de 6 à 23 mois**, l'indicateur de diversité alimentaire minimale (DAM) (c'est-à-dire cinq groupes d'aliments sur huit, dont le lait maternel) et l'indicateur connexe d'apport alimentaire minimum acceptable (MAD) ont été développés pour saisir la diversité alimentaire chez les enfants et devraient être utilisés à la place l'indicateur MDD-W (OMS et UNICEF, 2021). Des chercheurs ont récemment montré que la MDD-W permettait également de prédire des niveaux acceptables d'adéquation en micronutriments chez les **enfants âgés de 24 à 59 mois** (Diop *et al.*, 2021). Cependant, d'autres études de validation multi-pays chez les jeunes enfants sont nécessaires avant que la MDD-W puisse être envisagée pour ce groupe d'âge.

Des études supplémentaires sont nécessaires pour tester la validité de la MDD-W (ou d'autres seuils de groupes d'aliments) chez les hommes, les personnes âgées et d'autres groupes de population avant que l'indicateur puisse être appliqué pour la surveillance dans ces groupes.

3. Comment la MDD-W peut-elle être utilisée pour éclairer les politiques et les interventions?

La MDD-W fournit des données sur les régimes alimentaires qui peuvent être exploitées par les décideurs nationaux, les responsables de la mise en œuvre des programmes, les organisations non gouvernementales, les organisations bilatérales, les chercheurs et les organismes de plaidoyer. Les résultats de la MDD-W peuvent:

- ✓ **Fournir une compréhension de base** de la diversité alimentaire des groupes de population.
- ✓ **Faire la lumière sur les facteurs potentiels** de la diversité alimentaire (par exemple, lorsqu'ils sont analysés avec d'autres données telles que les facteurs sociaux et économiques).
- ✓ **Permettre des analyses et des comparaisons désagrégées** entre les régions et les systèmes agroalimentaires, permettant d'identifier les régions ou les groupes à haut risque de régimes alimentaires inadéquats en micronutriments.

- ✓ **Évaluer rapidement l'alimentation des femmes** dans les situations de crise. Par exemple, le Programme alimentaire mondial utilise régulièrement la MDD-W dans les situations d'urgence (PAM, 2015).
- ✓ **Permettre l'analyse des groupes d'aliments** consommés (par exemple, pour vérifier la faible consommation de certains groupes d'aliments).
- ✓ **Éclairer la conception de programmes et de politiques** visant à améliorer la nutrition, par exemple, en aidant à la sélection de groupes d'aliments à promouvoir dans les stratégies de changement de comportement ou dans les interventions agricoles sensibles à la nutrition.
- ✓ **Suivre les progrès de la nutrition** aux niveaux national et régional.
- ✓ **Évaluer l'impact** et l'efficacité des politiques et programmes sensibles à la nutrition.
- ✓ **Fournir des preuves** pour le plaidoyer et la communication.

Quelques exemples d'utilisation de la MDD-W dans la pratique:

- Dans les enquêtes multithématiques à grande échelle telles que les enquêtes démographiques et de santé (EDS) et le sondage mondial Gallup®, les enquêtes sur le budget des ménages comme l'enquête sur le budget des ménages au Tadjikistan (FAO et AoS, 2015), et les enquêtes nationales sur la nutrition et la santé.
- Comme indicateur d'entreprise des organisations fournissant des programmes alimentaires et nutritionnels, telles que le Programme alimentaire mondial, l'Union africaine, le programme de l'Agence des États-Unis pour le développement international, le Fonds international pour le développement agricole (FIDA) et la Commission européenne.
- Dans des études et des analyses de recherche, telles que l'évaluation de la relation entre la MDD-W et la sécurité alimentaire des ménages dans les zones rurales du Mali (Adubra *et al.*, 2019), et la mesure de la fluctuation de la diversité alimentaire au fil des saisons dans les zones rurales du Burkina Faso (Hanley-Cook *et al.*, 2022).

Pour plus d'exemples et d'informations:

- [Diversité alimentaire minimale chez les femmes. Un guide de mesure actualisé: de la collecte des données à l'action](#) (FAO, 2021).
- [Intégrer la diversité alimentaire minimale chez les femmes \(MDD-W\) dans les enquêtes multithématiques](#) (FAO, 2024a)

4. Comment les données MDD-W sont-elles collectées?

Les données MDD-W peuvent être collectées par le biais de deux méthodes qualitatives possibles de rappel alimentaire sur 24 heures (Hanley-Cook *et al.*, 2020):

- Méthode basée sur une liste: l'enquêteur utilise une liste prédéfinie pour demander à chaque répondant s'il a consommé des aliments et des boissons spécifiques au cours des 24 heures précédentes.
- Méthode de rappel ouvert: l'enquêteur pose des questions pour aider le répondant à se rappeler de tous les aliments qu'il a consommés au cours des 24 heures précédentes. Un enquêteur, un superviseur ou un analyste de données formé doit ensuite classer les aliments rappelés dans leurs groupes ou sous-groupes d'aliments respectifs.

Pour plus d'informations sur ces méthodes de collecte de données:

- [Diversité alimentaire minimale chez les femmes. Un guide de mesure actualisé: de la collecte des données à l'action](#) (FAO, 2021).

Les données MDD-W peuvent être collectées selon diverses modalités. L'**entretien traditionnel papier-crayon (PAPI)** implique un enregistrement en face à face sur papier, offrant simplicité et accessibilité dans les zones où la technologie est limitée. Cependant, les progrès technologiques récents offrent un potentiel d'efficacité en termes de coûts et de temps, réduisant la charge cognitive de l'intervieweur et améliorant la qualité des données. Les approches technologiques pour la collecte de données MDD-W comprennent:

- **L'entretien individuel assisté par ordinateur (CAPI)**, où l'intervieweur utilise des appareils portables comme des tablettes pour lire les questions aux répondants (Hanley-Cook *et al.*, 2020).
- **L'enquête par téléphone assistée par ordinateur (CATI)**, où l'intervieweur lit des questions au répondant au cours d'un entretien téléphonique et enregistre les réponses sur un ordinateur à l'aide d'une application logicielle (Lamanna *et al.*, 2019).
- **L'entretien en ligne assisté par ordinateur (CAWI)**, où les enquêtes ou les questionnaires sont fournis via des liens, éliminant le besoin d'enquêteurs en personne (Koeryaman *et al.*, 2023).

Chaque méthode présente ses forces et ses faiblesses en fonction des objectifs de recherche, des ressources disponibles et des facteurs contextuels.

Pour un examen complet de ces modalités de collecte de données MDD-W:

- [Narrative review of data collection modalities for Minimum Dietary Diversity for Women: strengths, limitations and mechanisms](#). (FAO, 2023a).
- [CAPI-based MDD-W data collection templates from three software solutions](#). (FAO, 2023b)

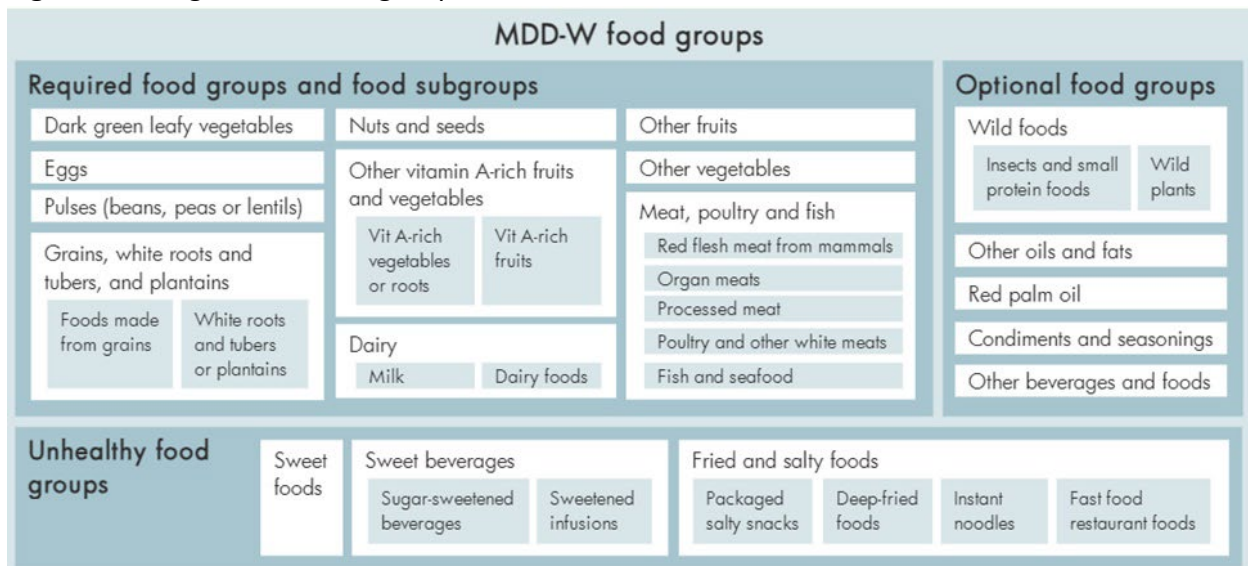
5. Quels sont les groupes d'aliments utilisés pour calculer la MDD-W?

Les dix groupes d'aliments utilisés pour calculer la MDD-W sont:

1. céréales, racines et tubercules blancs et plantains;
2. légumes secs (haricots, pois ou lentilles);
3. noix et graines;
4. lait et produits laitiers;
5. viande, volaille et poisson;
6. œufs;
7. légumes feuilles vert foncé;
8. autres fruits et légumes riches en vitamine A;
9. autres fruits;
10. autres légumes.

Des groupes d'aliments **facultatifs** peuvent également être inclus. Comme leur nom l'indique, ils ne sont pas nécessaires pour calculer la MDD-W, mais sont recommandés car ils offrent des informations descriptives supplémentaires sur les régimes alimentaires. Les groupes d'aliments facultatifs comprennent les **groupes d'aliments nocifs**, qui ont été liés à des maladies non transmissibles liées à l'alimentation.

Figure 1. Catégorisation des groupes d'aliments MDD-W



Source: **FAO**, 2023. [Cours en ligne](#) Minimum Dietary Diversity for Women

Pour plus de détails sur les groupes d'aliments MDD-W:

- [Diversité alimentaire minimale chez les femmes. Un guide de mesure actualisé: de la collecte des données à l'action](#) (FAO, 2021) Section 2.
- Chapitre 2 du [cours en ligne](#) sur la MDD-W. (FAO, 2023c)

6. Pourquoi la MDD-W exclut-elle les aliments consommés en très petites quantités (moins de 15 g/jour)?

Les aliments consommés en très petites quantités ne sont pas comptabilisés dans la MDD-W. La prise en compte incorrecte de ces aliments (par exemple, le persil en tant que «légumes feuilles vert foncé») peut faussement gonfler le score de diversité du groupe d'aliments de dix points et, par conséquent, la prévalence de la MDD-W. Il a été démontré qu'un seuil de 15 g/jour (environ une cuillère à soupe) améliore l'association entre des scores de diversité alimentaire plus élevés et l'adéquation en micronutriments (Arimond *et al.*, 2010; Gewa *et al.*, 2014; Martin-Prevel *et al.*, 2017), et est donc recommandé pour la MDD-W.

Lors de la collecte de données MDD-W, l'enquêteur ne doit jamais poser de questions sur les quantités d'aliments consommées, ni décider lui-même si un aliment a été consommé en quantité inférieure à 15 g/jour. Au contraire, le seuil d'apport minimum de 15 g/jour doit être pris en compte lors de l'adaptation spécifique au contexte de la liste des aliments et du questionnaire (avant le début de la collecte des données). Dans cette phase, les aliments qui sont généralement consommés en quantités inférieures à 15 g/jour doivent être exclus des listes d'aliments ou affectés au groupe d'aliments «condiments et assaisonnements», qui ne compte pas pour la MDD-W (voir question 4).

Pour plus d'informations:

- [Diversité alimentaire minimale chez les femmes. Un guide de mesure actualisé: de la collecte des données à l'action](#) (FAO, 2021).

7. Comment puis-je déterminer si un fruit ou un légume est riche en vitamine A?

Deux groupes d'aliments MDD-W («légumes feuilles vert foncé» et «fruits et légumes riches en vitamine A») comprennent des fruits et légumes riches en vitamine A.

Pour déterminer si des aliments sont riches en vitamine A, il faut en déterminer la densité. Les aliments fournissant **au moins 120 µg d'équivalent rétinol (ER) par 100 g** (ce qui correspond environ à **60 µg d'équivalent activité rétinol [EAR]**) sont considérés comme des sources riches en vitamine A, selon le

Codex Alimentarius (FAO et OMS, 2017). Les densités nutritionnelles peuvent être dérivées de tables ou de bases de données de composition des aliments (FCT/FCDB), qui fournissent généralement des valeurs nutritionnelles pour 100 g de la partie comestible de l'aliment.

Pour plus d'informations sur la façon de déterminer les sources riches en vitamine A:

- [*Diversité alimentaire minimale: un guide mis à jour pour la mesure, de la collecte à l'action*](#) (FAO, 2021), encadré 4.

La composition nutritionnelle des aliments peut varier considérablement, en fonction des cultivars, des conditions de culture et des méthodes de préparation. Pour répondre à ce problème, des FCT/FCDB adaptées localement ont été développées. Lors du choix d'une FCT/FCDB appropriée, il est de la responsabilité du planificateur de l'enquête ou de l'expert en nutrition de déterminer quelle FCT/FCDB est la plus appropriée, en particulier si plusieurs options sont disponibles. En règle générale, il est recommandé de donner la priorité aux FCT/FCDB nationales, suivies de FCT/FCDB régionales. Lorsque les données sur la composition des aliments ne sont pas disponibles, certains légumes feuilles vert clair à vert foncé (par exemple, les légumes sauvages) peuvent être considérés comme riches en vitamine A.

Pour accéder librement aux FCT/FCDB, rendez-vous sur la [plateforme du Réseau international des systèmes de données sur l'alimentation \(INFOODS\)](#).

Pour plus d'exemples sur les fruits et légumes riches en vitamine A:

- [*Diversité alimentaire minimale chez les femmes. Un guide de mesure actualisé: de la collecte des données à l'action*](#) (FAO, 2021), annexe 1.

8. Comment les plats composés tels que les soupes et les ragoûts doivent-ils être traités pour la MDD-W?

Les plats composés tels que les currys, les sautés, les soupes et les ragoûts représentent un défi lors de la collecte de données MDD-W. Les plats composés peuvent contenir certains ingrédients en grandes quantités et d'autres en plus petites quantités pour ajouter de la saveur. Le principe directeur pour les plats composés est de ne pas compter les ingrédients potentiellement consommés en très petites quantités, afin d'éviter de gonfler le score de diversité du groupe d'aliments, et donc la prévalence de la MDD-W.

Pour un **rappel ouvert**, les enquêteurs doivent recevoir des instructions et une formation claires sur la façon de demander des détails sur les plats composés et sur l'enregistrement des ingrédients dans les bons groupes d'aliments. Cela inclut l'enregistrement des aliments dans le groupe «condiments et assaisonnements» pour les ingrédients consommés en très petites quantités (c'est-à-dire <15 g/jour, voir question 5).

Par exemple, si un répondant déclare avoir mangé du *githeri* (un plat unique à base de maïs et de haricots), l'enquêteur doit rechercher les ingrédients et les attribuer aux groupes d'aliments pertinents. Idéalement, une liste d'aliments et une fiche d'orientation doivent être élaborées avant le début de la collecte de données, indiquant quels aliments et ingrédients doivent être pris en compte dans le calcul de la MDD-W. De cette façon, l'enquêteur sait exactement quels groupes d'aliments doivent être pris en compte pour chaque plat composé couramment consommé.

Pour un **rappel basé sur une liste**, les plats composés locaux couramment consommés doivent être décomposés en ingrédients lors de l'adaptation de la liste des aliments et du questionnaire, et les ingrédients individuels doivent être ajoutés à la liste des aliments. Par exemple, le *githeri* peut être inclus dans la liste des aliments en veillant à ce que le maïs figure dans le groupe d'aliments «céréales, racines et tubercules blancs et plantains» et les haricots dans le groupe alimentaire «légumes secs (haricots, pois ou lentilles)». L'un des inconvénients de cette méthode est qu'elle oblige le répondant à décortiquer lui-même mentalement les plats composés. Autrement, le *githeri* lui-même peut être répertorié deux fois, apparaissant à la fois dans le groupe des céréales et dans celui des légumes secs.

Un défi particulier se présente lorsqu'un répondant déclare consommer un plat composé hors du domicile ou dans une assiette commune, qu'il n'a pas préparée lui-même (c'est-à-dire que les ingrédients sont inconnus). Dans ce cas, il est recommandé d'utiliser la méthode des recettes et des portions standard.

Pour plus d'informations sur les plats composés et les approches des recettes et des portions standard:

- [Diversité alimentaire minimale chez les femmes. Un guide de mesure actualisé: de la collecte des données à l'action](#) (FAO, 2021). La section 3 fournit des instructions détaillées sur la façon de traiter les plats composés pour les deux méthodes, et les pages 43 à 49 contiennent des conseils supplémentaires sur les listes d'aliments adaptées au contexte local.
- [Plats composés consommés hors du domicile ou dans des assiettes communes: approche des recettes et portions standard pour la collecte des données MDD-W.](#) (FAO, 2024b).

9. La MDD-W saisit-elle la consommation d'aliments nocifs?

L'indicateur MDD-W lui-même ne saisit pas la consommation d'aliments nocifs. Cependant, l'indicateur comprend trois «groupes d'aliments nocifs» («aliments frits et salés», «aliments sucrés» et «boissons sucrées»), qui sont des groupes d'aliments facultatifs à inclure lors de la collecte de données MDD-W. Ces groupes d'aliments nocifs ne sont pas nécessaires au calcul de la MDD-W, mais peuvent offrir des informations descriptives supplémentaires sur les régimes alimentaires.

Les boissons alcoolisées, qui ne contribuent pas non plus à l'indicateur, sont considérées comme «autres boissons et aliments».

Des analyses récentes de la Division de l'alimentation et de la nutrition de la FAO (équipe d'évaluation de la nutrition)² (2023, non publiées) indiquent que la consommation de certains groupes d'aliments MDD-W peut être prédictive de probabilités plus ou moins élevées de consommation de groupes d'aliments nocifs.

Par exemple, dans les pays à revenu faible et intermédiaire, les femmes non enceintes consommant le groupe d'aliments «noix et graines» étaient trois à cinq fois moins susceptibles d'avoir consommé des «aliments frits et salés».

Pour plus d'informations sur les groupes d'aliments nocifs de la MDD-W:

- Voir la question 5 pour les groupes d'aliments MDD-W.
- [*Diversité alimentaire minimale chez les femmes. Un guide de mesure actualisé: de la collecte des données à l'action*](#) (FAO, 2021).

10. Comment minimiser les erreurs dans la MDD-W?

Comme toutes les méthodes d'évaluation de l'alimentation, la MDD-W est susceptible d'erreurs. Il a été démontré que les rappels qualitatifs basés sur des listes et les rappels ouverts de 24 heures, tels qu'ils sont utilisés pour collecter la MDD-W, peuvent fausser la classification de la consommation des groupes d'aliments, conduisant parfois à une surestimation des femmes atteignant la MDD-W par rapport aux apports mesurés objectivement (par exemple, les carnets d'enregistrement de la quantité des aliments consommés) (Hanley-Cook *et al.*, 2020).

Pour la MDD-W, les sources d'erreur peuvent être:

- Biais des répondants:

²Giles T. Hanley-Cook, Simone M. Gie, Juan-Pablo Parraguez, Sara Hoogerwerf et Bridget A. Holmes.

- Les biais de rappel, tels que les trous de mémoire, la désirabilité sociale ou le biais d'approbation sociale (par exemple, les répondants répondent de manière mensongère, mais d'une manière qui, selon eux, plaira à l'enquêteur).
- Mauvaise estimation aléatoire:
 - Les aliments qui sont généralement consommés en quantités suffisantes (au moins 15 g/jour) et qui sont ajoutés à la liste des aliments sont parfois consommés en quantités insignifiantes (moins de 15 g/jour), mais sont toujours comptabilisés dans la MDD-W pour ces personnes.
- Mauvaise estimation systématique:
 - Listes d'aliments erronées, qui incluent des exemples d'aliments généralement consommés en quantités négligeables (moins de 15 g/jour).
 - Listes d'aliments incomplètes, qui excluent des exemples d'aliments habituellement consommés en quantités suffisantes (au moins 15 g/jour).

Une étude récente menée par des chercheurs de la Division de l'alimentation et de la nutrition de la FAO (équipe d'évaluation de la nutrition)³ (2024, non publiée) a indiqué que la sur-déclaration de la consommation de groupes d'aliments en Éthiopie, à la fois par des méthodes de rappel ouvert et par des méthodes basées sur des listes, était principalement due aux biais des répondants (c'est-à-dire la déclaration d'aliments qui comptent pour la consommation de groupes d'aliments, mais qui n'ont pas été réellement consommés), plutôt qu'au développement sous-optimal de la liste des aliments (par exemple, l'inclusion d'aliments généralement consommés en quantités insignifiantes [<15 g/jour]).

Pour obtenir des estimations précises, exactes et par la suite fiables de la MDD-W, il est recommandé d'élaborer des listes d'aliments spécifiques au contexte avec des experts locaux en nutrition, de tester au préalable les questionnaires et de former rigoureusement les enquêteurs.

11. Où puis-je trouver les résultats de la MDD-W?

La FAO publie les résultats de la MDD-W sur deux plateformes en ligne:

- [Domaine FAOSTAT Alimentation et régime alimentaire](#): centre de dissémination de statistiques MDD-W provenant de diverses sources, principalement d'enquêtes à niveau nationale.
- [FAO/WHO GIFT](#): présente visuellement les statistiques MDD-W, offrant la possibilité d'accéder et de télécharger des microdonnées au niveau individuel, qu'elles proviennent d'enquêtes nationales représentatives ou d'enquêtes locales non représentatives. Disponible sur <https://www.fao.org/gift-individual-food-consumption/data/fr>

³Giles T. Hanley-Cook, Sara Hoogerwerf, Juan Pablo Parraguez, Simone M. Gie, et Bridget A. Holmes.

Parmi les autres ressources précieuses pour les résultats MDD-W figurent:

- ➔ Enquêtes démographiques et de santé, y compris le [questionnaire Phase 8 pour les femmes](#).
- ➔ Sondage mondial Gallup® World dans le cadre du [Global Diet Quality Project](#).

12. Qu'est-ce qu'une prévalence élevée ou faible de la MDD-W?

La diversité alimentaire est une composante essentielle d'une alimentation saine. Par conséquent, plus la prévalence de la MDD-W est élevée dans une population, mieux c'est.

Alors que d'autres indicateurs liés à la nutrition ont des valeurs seuils indiquant différents niveaux d'importance pour la santé publique, il n'existe pas de valeur seuil standardisée pour une prévalence «élevée» ou «faible» de la MDD-W. La MDD-W sert plutôt à fixer des objectifs au sein d'un pays ou d'une région, à évaluer les impacts alimentaires des interventions sensibles à la nutrition ou à comparer des groupes, par exemple, entre les zones rurales et urbaines (Nguyen *et al.*, 2017).

Par exemple, un changement de 20 pour cent de la prévalence de la MDD-W à la suite d'une intervention nutritionnelle peut être considéré comme un effet important (avec 10 pour cent au départ), mais la prévalence de 30 pour cent de la MDD-W à la fin de l'intervention peut encore être considérée comme faible par rapport à d'autres contextes.

13. La MDD-W sert-elle à la surveillance des régimes alimentaires au niveau mondial, par exemple dans le cadre des objectifs de développement durable (ODD)?

La surveillance mondiale des régimes alimentaires peut évaluer et suivre les progrès accomplis dans la réalisation d'engagements tels que les objectifs de développement durable (ODD). Bien que la MDD-W et d'autres métriques d'une alimentation saine possèdent des caractéristiques qui les rendent appropriées pour une surveillance à l'échelle mondiale, à l'heure actuelle, le cadre des ODD ne comprend aucun indicateur qui saisit les régimes alimentaires sains. Pour l'ODD 2 (Faim zéro), la faim et l'insécurité alimentaire sont surveillées par la prévalence de la sous-alimentation et l'échelle d'expérience de l'insécurité alimentaire, respectivement (cible 2.1), et les résultats nutritionnels sont surveillés par biais du retard de croissance et de l'émaciation des enfants, et de l'anémie chez les femmes (cible 2.2). Cependant, le lien critique entre eux – des régimes alimentaires sains – n'est toujours pas surveillé (FAO, 2023).

Il s'agit d'une lacune majeure, car il est reconnu que des régimes alimentaires sains sont fondamentaux pour atteindre l'ODD 2 et sont des conditions préalables pour atteindre de nombreux autres objectifs. La FAO et d'autres organisations s'efforcent de recueillir des données probantes et de développer les indicateurs prometteurs d'une alimentation saine pour la surveillance mondiale, par exemple dans le cadre de l'Initiative de surveillance pour des régimes alimentaires sains (Verger et al., 2023; OMS, 2023).

14. Où puis-je en savoir plus sur la MDD-W?

En savoir plus sur la MDD-W avec les ressources suivantes:

- [Page web sur la MDD-W](#) sur FAO.org.
- [Diversité alimentaire minimale pour les femmes: un guide mis à jour pour la mesure: de la collecte à l'action.](#) (FAO, 2021). Guide officiel de la FAO sur l'utilisation de la MDD-W.
- [MDD-W: Data collection, analysis, interpretation and use of the indicator.](#) (FAO, 2023c). Un cours en ligne de deux heures en accès libre sur la plateforme de l'Académie numérique de la FAO.
- [Intégrer la diversité alimentaire minimale chez les femmes \(MDD-W\) dans les enquêtes multithématiques](#) (FAO, 2024a).
- [Plats composés consommés hors du domicile ou dans des assiettes communes: approche des recettes et portions standard pour la collecte des données MDD-W. Une annexe à Diversité alimentaire minimale chez les femmes - Un guide de mesure actualisé: de la collecte des données à l'action.](#) (FAO, 2024b).
- [Narrative review of data collection modalities for Minimum Dietary Diversity for Women: strengths, limitations and mechanisms.](#) (FAO, 2023a). Un examen de l'utilisation de PAPI, CATI, CAPI et CAWI pour la collecte de données MDD-W.
- [Data for Infant and Young Child Feeding and Minimum Dietary Diversity for Women: Understanding New Guidelines, Evidence, and Survey Tools Webinar.](#) USAID a organisé un webinaire sur la MDD-W (minutes 17:50-28:20).
- Pour des questions spécifiques, envoyez un e-mail à nutrition-assessment@fao.org.

15. Références

Adubra, L., Savy, M., Fortin, S., Kameli, Y., Kodjo, N.E., Fainke, K., Mahamadou, T., Le Port, A. et Martin-Prevel, Y. 2019. The minimum dietary diversity for women of reproductive age (MDD-W) indicator is related to household food insecurity and farm production diversity: evidence from rural Mali. *Current developments in nutrition*, 3(3). Disponible sur [https://cdn.nutrition.org/article/S2475-2991\(22\)12991-4/fulltext](https://cdn.nutrition.org/article/S2475-2991(22)12991-4/fulltext)

Arimond, M., Wiesmann, D., Becquey, E., Carriquiry, A., Daniels, M.C., Deitchler, M., Fanou-Fogny, N., Joseph, M.L., Kennedy, G., Martin-Prevel, Y. et Torheim, L.E. 2010. Simple food group diversity indicators predict micronutrient adequacy of women's diets in 5 diverse, resource-poor settings. *The Journal of nutrition*, 140(11), pp.2059S-2069S. Disponible sur <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0022316622071528?via%3Dihub>

Codex Alimentarius. 2017. *Directives concernant l'étiquetage nutritionnel*. FAO, Rome et OMS, Genève (Suisse).

Diop, L., Becquey, E., Turowska, Z., Huybregts, L., Ruel, M.T. et Gelli, A. 2021. Standard minimum dietary diversity indicators for women or infants and young children are good predictors of adequate micronutrient intakes in 24–59-month-old children and their nonpregnant nonbreastfeeding mothers in rural Burkina Faso. *The Journal of nutrition*, 151(2), pp.412-422. <http://dx.doi.org/10.1093/jn/nxaa360>

FAO et AoS. 2015. *Integrating the Minimum Dietary Diversity-Women (MDD-W) module into the Household Budget Survey (HBS) in Tajikistan*. Rome. www.fao.org/fileadmin/user_upload/nutrition/docs/assessment/Report_MDD-W_Tajikistan_Nov2015.pdf

FAO. 2021. Minimum Dietary Diversity: An updated guide for measurement, from collection to action. Rome. <https://www.fao.org/documents/card/en/c/cb3434en>

FAO. 2023a. Narrative review of data collection modalities for Minimum Dietary Diversity for Women: strengths, limitations and mechanisms. Rome. <https://www.fao.org/3/cc5243en/cc5243en.pdf>

FAO. 2023b. CAPI-based MDD-W data collection templates from three software solutions. Informe de proyecto. Rome. <https://www.fao.org/3/cc9246en/cc9246en.pdf>

FAO. 2023c. Minimum dietary diversity for women. E-learning course. <https://elearning.fao.org/course/view.php?id=909>

- FAO.** 2023d. *Suivi des progrès des indicateurs des ODD liés à l'alimentation et à l'agriculture 2023*. Rome. www.fao.org/documents/card/en/c/CC7088FR
- FAO.** 2024a. *Intégrer la diversité alimentaire minimale chez les femmes (DAM-F) dans les enquêtes multithématiques*. Rome. <https://www.fao.org/documents/card/en/c/CC9412FR>
- FAO.** 2024b. *Plats composés consommés hors du domicile ou dans des assiettes communes: approche des recettes et portions standard pour la collecte des données MDD-W*. Rome. <https://www.fao.org/documents/card/en/c/CC9411FR>
- Gewa, C.A., Murphy, S.P., Weiss, R.E. et Neumann, C.G.** 2014. Determining minimum food intake amounts for diet diversity scores to maximize associations with nutrient adequacy: an analysis of schoolchildren's diets in rural Kenya. *Public health nutrition*, 17(12), pp.2667-2673. Disponible sur <https://www.cambridge.org/core/journals/public-health-nutrition/article/determining-minimum-food-intake-amounts-for-diet-diversity-scores-to-maximize-associations-with-nutrient-adequacy-an-analysis-of-schoolchildrens-diets-in-rural-kenya/7FF6F9942BE2FE7D6D556E6446A49438>
- Gómez, G., Nogueira Previdelli, Á., Fisberg, R.M., Kovalskys, I., Fisberg, M., Herrera-Cuenca, M., Cortes Sanabria, L.Y et al.** 2020. Dietary diversity and micronutrients adequacy in women of childbearing age: results from ELANS study. *Nutrients*, 12(7), p.1994. <https://doi.org/10.3390%2Fnu12071994>
- Hanley-Cook, G.T., Argaw, A., de Kok, B., Toe, L.C., Dailey-Chwalibóg, T., Ouédraogo, M., Kolsteren, P., Huybregts, L. et Lachat, C.** 2022. Seasonality and day to day variability of dietary diversity: longitudinal study of pregnant women enrolled in a randomized controlled efficacy trial in rural Burkina Faso. *The Journal of Nutrition*, 152(9), pp.2145-2154. <https://doi.org/10.1093/jn/nxac104>
- Hanley-Cook, G.T., Tung, J.Y.A., Sattamini, I.F., Marinda, P.A., Thong, K., Zerfu, D., Kolsteren, P.W., Tuazon, M.A.G. et Lachat, C.K.** 2020. Minimum dietary diversity for women of reproductive age (MDD-W) data collection: validity of the list-based and open recall methods as compared to weighed food record. *Nutrients*, 12(7), p.2039. Disponible sur <https://www.mdpi.com/2072-6643/12/7/2039>
- Koeryaman, M.T., Pallikadavath, S., Ryder, I.H. et Kandala, N.** 2023. The Effectiveness of a Web-Based Application for a Balanced Diet and Healthy Weight Among Indonesian Pregnant Women: Randomized Controlled Trial. *JMIR Formative Research*, 7(1). Disponible sur <https://formative.jmir.org/2023/1/e38378>
- Lamanna, C., Hachethu, K., Chesterman, S., Singhal, G., Mwongela, B., Ng'endo, M., Passeri, S., Farhikhtah, A., Kadiyala, S., Bauer, J.M. et Rosenstock, T.S.** 2019. Strengths and limitations of computer assisted telephone interviews (CATI) for nutrition data collection in rural Kenya *PloS One*, 14(1). Disponible sur <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0210050>
- Martin-Prével, Y., Allemand, P., Wiesmann, D., Arimond, M., Ballard, T., Deitchler, M., Dop, M.C., Kennedy, G., Lee, W.T. et Moursi, M.** 2015. *Moving forward on choosing a standard operational*

indicator of women's dietary diversity. FAO, Rome. www.fao.org/documents/card/en/c/678ab9d4-e7a8-4388-9f9f-1c709ea47752/

Martin-Prevel, Y., Arimond, M., Allemand, P., Wiesmann, D., Ballard, T.J., Deitchler, M., Dop, M.C. et al. 2017. Development of a dichotomous indicator for population-level assessment of dietary diversity in women of reproductive age. *Current developments in nutrition*, 1(12), p.1012001. Disponible sur [https://cdn.nutrition.org/article/S2475-2991\(22\)14498-7/fulltext](https://cdn.nutrition.org/article/S2475-2991(22)14498-7/fulltext)

Nguyen, P.H., Kim, S.S., Sanghvi, T., Mahmud, Z., Tran, L.M., Shabnam, S., Aktar, B., Haque, R., Afsana, K., Frongillo, E.A. et Ruel, M.T. 2017. Integrating nutrition interventions into an existing maternal, neonatal, and child health program increased maternal dietary diversity, micronutrient intake, and exclusive breastfeeding practices in Bangladesh: results of a cluster-randomized program evaluation. *The Journal of Nutrition*, 147(12), pp.2326-2337. Disponible sur <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0022316622106395?via%3Dihub>

OMS et UNICEF. 2021. Indicators for assessing infant and young child feeding practices: definitions and measurement methods. Genève (Suisse). <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/340706/9789240018389-eng.pdf?sequence=1>

OMS. 2023. Healthy Diets Monitoring Initiative (HDMI). Dans: *Organisation mondiale de la santé* [Page web consultée le 4 septembre 2023]. www.who.int/groups/who-unicef-technical-expert-advisory-group-on-nutrition-monitoring/healthy-diets-monitoring-initiative

PAM (Programme alimentaire mondial). 2015. Food Consumption Score Nutritional Analysis (FCS-N) Guidelines. Rome. https://documents.wfp.org/stellent/groups/public/documents/manual_guide_proced/wfp277333.pdf

Verger, E.O., Eymard-Duvernay, S., Bahya-Batinda, D, Hanley-Cook, G.T., Argaw, A., Becquey, E., Diop, L. et al. 2024. Defining a dichotomous indicator for population-level assessment of dietary diversity among pregnant adolescent girls and women: A secondary analysis of quantitative 24-h recalls from rural settings in Bangladesh, Burkina Faso, India and Nepal. *Current Developments in Nutrition*, 8(1): 102053.

Verger, E.O., Savy, M., Martin-Préve, Y., Coates, J., Frongillo, E., Neufeld, L., Saha, K., Hayashi, C., Holmes, B., Vogliano, C. et Borghi, E. 2023. *Healthy diet metrics: a suitability assessment of indicators for global and national monitoring purposes.* OMS, Genève (Suisse).