

ANALYSE DE LA PAUVRETE DES ENFANTS EN ALGERIE :

Une approche de privations multiples (MODA)

Résumé

Cet article fournit des estimations nationales sur la pauvreté multidimensionnelle des enfants de deux à cinq ans en Algérie, à partir de l'approche d'analyse du chevauchement des privations multiples (MODA) développée par l'UNICEF. Les dimensions de privations et les indicateurs retenus pour le groupe d'âge 24 à 59 mois ont été sélectionnés à la suite d'une convention des droits de l'enfant (CDE)¹ et calculés à partir des données de l'enquête MICS4 (2012-2013).

Nos principaux résultats montrent que l'ampleur de la privation est relativement élevée chez les enfants. Les conditions de logement, l'accès à l'eau potable et le statut nutritionnel constituent les problèmes majeurs. Il existe de fortes disparités urbaines/rurales surtout dans la dimension assainissement où plus de la moitié des enfants ruraux sont privés. Les enfants qui vivent dans les régions du hauts plateaux centre et hauts plateaux ouest sont les plus défavorisés notamment en termes d'assainissement, information et santé pour les hauts plateaux centre. Ces écarts reflètent un accès inéquitable aux services publics et aux infrastructures de base dans ces régions. Le niveau de privation varie considérablement avec le niveau de richesse du ménage et le niveau d'éducation de la mère. Ces écarts sont dus aux formes de différences des chances, dans la mesure où la disposition des droits absolus ne devrait pas être liée au niveau de la richesse ou aux profils des parents. De plus, l'analyse du chevauchement révèle que, les enfants qui souffrent plus de deux privations représentent 1,1% de l'effectif total. Une proportion relativement importante des enfants de deux à cinq ans souffrent simultanément d'une double privation, en termes de logement-eau et nutrition-logement. La distribution des privations varie considérablement selon les caractéristiques de base des enfants. En conséquence, l'incidence de la privation multidimensionnelle montre que plus les seuils augmentent, plus les enfants sont moins victimes de privations ; la répartition révèle qu'ils subissent en 2 à 3 privations. Nos recommandations de politique d'adressage de la pauvreté des enfants se déclinent en ciblage des différentes dimensions de privations et chevauchement évoquées. Ceci permettrait à l'Algérie d'obtenir des meilleurs performances au regard des nouveaux agendas internationaux de développement (ONU-2030 et UA -2063).

¹Convention relative aux Droits de l'Enfant, traité international adopté par l'Assemblée Générale des Nations Unies, le 20 novembre 1989.

Mots clés : Pauvreté multidimensionnelle, privation, chevauchement, MODA, MICS, Algérie.

Introduction

L'Algérie a ratifié la Convention des Nations-Unies sur les Droits de l'Enfant (CDE) en 1992. Elle reconnaît ainsi aux enfants le droit de survie, de développement, de protection et de participation. Or, selon l'UNICEF, « Les enfants vivant dans la pauvreté sont privés de nutrition, d'eau et d'assainissement, d'accès aux services de santé de base, au logement, à l'éducation, à la participation et à la protection, et que, même si un manque sévère de biens et services fait mal à chaque être humain, il est plus menaçant et dangereux pour les enfants, ce qui les empêche de jouir de leurs droits, d'atteindre leur plein potentiel et de participer en tant que membres à part entière de la société »²

Comprendre la pauvreté et les privations dont sont victimes les enfants dans la société, est une étape essentielle pour définir et à terme mettre en œuvre des programmes et des politiques ciblées de réduction de la pauvreté en faveur des enfants. L'analyse du chevauchement des privations multiples (MODA) met à cet effet en exergue une approche globale des aspects multidimensionnels de la pauvreté et de la privation des enfants. Elle est développée par le Bureau de recherche de l'UNICEF, avec le soutien de la division des politiques et de la stratégie, afin de faciliter l'analyse des inégalités et de fournir des instruments pour identifier les enfants victimes de privations. MODA est complémentaire à des approches monétaires/basées sur la consommation, elle offre une image plus complète du bien-être des enfants. Elle reconnaît que les privations que subissent les enfants sont multidimensionnelles et étroitement liées.

Cette approche permettra aussi d'analyser les besoins et les droits spécifiques des enfants tout au long des différentes périodes de leur vie infantile. Dans cet article l'attention est portée vers les enfants âgés de 2 à 5 ans. Par ailleurs, en retenant l'enfant comme unité d'analyse, l'approche MODA permet un meilleur ciblage des politiques économiques et sociales visant à adresser la pauvreté infantile, à améliorer et à favoriser les domaines prioritaires d'intervention qui touchent directement les droits des enfants.

Dans cet article, nous présenterons l'analyse Nationale MODA (N-MODA) pour les enfants. C'est une application de la méthodologie MODA aux contextes nationaux spécifiques, à l'instar de celui de l'Algérie, sur la mesure des dimensions, des seuils et des indicateurs, en utilisant des informations disponibles à partir de données nationales³.

² UNICEF. « *La Situation des enfants dans le monde : l'enfance en péril* », 2005.

³De Neubourg (C), Chai (J), De Milliano (M), Plavgo (I) et Wei (Z), « *Directives étape par étape pour l'analyse du chevauchement des privations multiples (MODA)* », UNICEF, Document de travail, 2012.

Il s'agit d'un nouvel outil qui permet d'identifier, de localiser et de dresser un profil détaillé des enfants les plus affectés par les différentes formes de privations en se basant sur la Convention des droits de l'enfant. Ce qui nous amène à poser la question principale de recherche suivante : **Que révèle l'analyse de la pauvreté des enfants en Algérie par l'approche MODA ?** De manière spécifique : **Quels sont les dimensions dans lesquelles les enfants sont privés ? Quel est le nombre des privations pour chaque enfant ?**

Pour répondre à ces questions, nous utilisons les données de la dernière Enquête par grappes à Indicateurs Multiples (MICS4), 2012-2013.

Revue de la littérature

Malgré la gravité des conséquences qu'engendre ce fléau qu'est la pauvreté infantile dans le monde, la plupart des études ne sont faites que sur la pauvreté des ménages, abordant peu le cadre des enfants. En effet, il y a lieu de relever que d'une part, Gordon et al. (2003)⁴ furent les premiers à mener une étude empirique scientifique pour analyser la pauvreté infantile sous l'angle de la privation.

Selon Jeandidier et Albiser (2002) dans leur article intitulé « Pauvreté des enfants et impact des transferts sociaux : Une comparaison France, Grande-Bretagne, Luxembourg, États-Unis », la littérature francophone appréhende rarement la pauvreté en retenant l'enfant comme unité d'analyse; à l'inverse, une littérature anglo-saxonne relativement abondante aborde ce sujet sans doute parce que la pauvreté infantile est beaucoup plus importante aux États-Unis et en Grande-Bretagne que dans les pays de l'Europe continentale.

Du point de vue multidimensionnelle et en tenant compte des privations auxquelles font face les enfants, selon le travail de Djoke et al (2006) sur « le profil de pauvreté infantile dans les pays de l'UEMOA : une analyse comparative basée sur l'approche multidimensionnelle de la pauvreté ». De cette étude, il ressort que plus d'un enfant sur cinq est pauvre dans la zone UEMOA avec une incidence plus élevée au Niger où 49,7 % des enfants subissent le phénomène de pauvreté. Quenum B. (2007) s'est penché sur « la Pauvreté infantile dans le contexte du phénomène de la traite des enfants au Bénin : une analyse comparative basée sur l'approche multidimensionnelle de la pauvreté ».

Cette étude met un accent particulier sur le travail des enfants. Une nouvelle méthodologie proposée pour Alkire et Foster (2007)⁵ « *Beyond Headcount : The Alkire-Foster Approach to Multidimensional Child Poverty Measurement* » pour la mesure multidimensionnelle de la pauvreté tient systématiquement compte de ces questions et peut être facilement appliquée à la mesure de la pauvreté des enfants afin de renforcer les méthodologies existantes.

⁴Gordon (D), Nandy (S), « *Child poverty in the developing world* », University of Bristol, 2003.

⁵Alkire (S), Roché (J). « *La pauvreté des enfants Aperçu* », *Oxford Poverty and Human Development Initiative, University of Oxford*, 2009.

Les principales mesures de la pauvreté dans les pays en développement sont le fait de la FAO-OMS (pauvreté alimentaire), de la Banque mondiale (pauvreté monétaire) et du PNUD (Pauvreté multidimensionnelle). Selon M. Doudich Mohamed, HCP, Maroc (2012) : « Mesure floue de la pauvreté multidimensionnelle : cas des enfants au Maroc » les résultats de cette étude montre que La pauvreté multidimensionnelle-mesure floue chez les enfants de 5-6 ans est aggravée par l'absence de préscolarisation. Le taux de pauvreté chez cette catégorie d'âge était de 32,5% en 2001 et de 23,2% en 2007. Le risque de pauvreté est plus grand parmi les enfants ayant un nombre élevé de frères et de sœurs.

MODA est un Indice de Pauvreté Multidimensionnelle centralisé sur l'enfant. Elle identifie les indicateurs qui sont directement liés au bien-être de ces derniers, fait un choix d'indicateurs basé sur la Convention des Droits de l'Enfant (CDE) et génère des statistiques sur les enfants non sur les ménages. Selon M ; Sudhanshu (Ashu) Honda, Centre Innocenti, Unicef, Florence, Italie, (2014), « Pauvreté des enfants : Approche de l'analyse des privations multiples / MODA » A partir de données de plusieurs pays en développement, en côte d'Ivoire par exemple, les enfants qui souffrent d'une seule privation sont 29%, ceux qui souffrent de 3 privations sont 16,9% et ceux qui souffrent de 5 privations sont 1,3%. Tandis qu'au Congo, les enfants qui souffrent d'une seule privation sont seulement 8,5%, ceux qui souffrent de 3 privations sont 17,1% et ceux qui souffrent de 5 privations sont 25,2%.

La comparaison de la pauvreté des enfants entre les milieux rural et urbain au Mali montre qu'en milieu rural les enfants souffrant d'une seule privation sont 7,8%, ceux qui souffrent de 3 privations sont 29,5% et ceux qui souffrent de 5 privations à la fois sont 13,8%. Alors qu'en milieu urbain ces taux sont de 35,9% pour les enfants souffrant d'une seule privation, de 11,5% pour les enfants souffrant de 3 privations et de 0,8% pour les enfants souffrant de 5 privations. M. Lahga Abdelrahmen, Université de Tunis, Tunisie, (2014), « Analyse de la pauvreté infantile en Tunisie selon une approche de privations multiples / N-MODA » L'analyse des résultats en ce qui concerne les taux de privation par dimension de pauvreté selon l'âge montre une concentration aux niveaux des dimensions nutrition (27,5%) et santé (33,5%) dans le cas des 0-23 mois et une concentration au niveau de la dimension violence (33,4%) dans le cas des 24-59 mois. L'instruction de la mère apparaît comme un facteur différenciateur majeur de la pauvreté des enfants.

Méthodologie MODA et dimensions des privations

Cette analyse de la pauvreté des enfants s'appuie sur la méthodologie MODA, adaptée de façon à utiliser des groupes d'âge, indicateurs, dimensions et seuils pertinents pour l'Algérie. Conformément à la méthodologie MODA générale, toutes les dimensions ont été sélectionnées en utilisant la Convention relative aux droits de l'enfant (CDE) comme principe directeur (Nations Unies, 1989).

L'analyse MODA adopte une approche du cycle de vie, ce qui en fait une méthodologie adaptée à la prise en compte des enfants. Elle se décompose en quatre groupes d'âge afin d'identifier les différents besoins des enfants tout au long de leur vie. Pour les nourrissons (de 0 à 23 mois) et les jeunes enfants (de 24 à 59 mois), des indicateurs spécifiques ont été sélectionnés concernant la nutrition, la santé, la protection de l'enfance et l'information. Pour les enfants d'âge scolaire (de 5 à 14 ans) et au-delà (de 15 à 17 ans), l'analyse inclut des indicateurs concernant l'éducation, l'information et le travail des enfants. Pour ce rapport en s'intéresse aux jeunes enfants de 24 à 59 mois.

Tableau n°1 : Dimensions, indicateurs et seuils de privation pour les enfants âgés de 24 à 59 mois

Dimensions	Indicateurs	Seuil de Privations
Nutrition (OMS)	Emaciation	Si le z-score poids/taille <-2 écart type du poids médian
	Retard de croissance	Si le z-score taille/l'âge <-2 écart type
	Insuffisance pondérale	Si le z-score poids/l'âge <-2 écart type
Santé (OMS)	Vaccin DTC3	Non reçu
	Existence d'un carnet de santé	N'en possède pas
Protection de l'enfance	Déclaration de la naissance	L'enfant ne possède pas un extrait de naissance
	L'enfant est laissé seul	Pendant plus 1 heure
Information (OMD8)	Symptômes éventuels de maladie	Si la mère ne connaît aucun symptôme
	Situation dans lesquels il est nécessaire de se laver les mains	Si l'enfant ne dispose pas un lieu, l'eau et le savon pour se laver
Eau (OMS)	Utilisation d'une source d'eau potable	Source d'eau non améliorée, puits non protégée source non protégée, camion-citerne, charrette, eau de surface
	Distance pour chercher de l'eau	Temps nécessaire pour chercher de l'eau > à 30 minutes
Assainissement (OMS)	Type de toilettes	Toilettes non améliorées : latrines à fosses sans dalle/trou ouvert ; seaux ; latrines suspendues ; pas de toilettes.
Logement (ONU habitat)	Toit, Murs et Sol	Tous sont constitués de matériaux non permanents (naturels)
	Surpeuplement	Plus de 3 personnes par chambre à coucher

Source : Auteurs à partir des données de l'enquête MICS 4.

Un enfant est considéré comme privé de la dimension d si l'un des indicateurs appartenant à cette dernière n'atteint pas le seuil recommandé⁶.

Le recours à cette méthode d'agrégation permet d'éviter la double pondération de chaque privation surtout lorsqu'il s'agit des différents indicateurs qui expliquent l'état de privation d'une dimension donnée. Toutefois, cette méthode d'agrégation est insensible à la gravité de la privation, étant donné que le statut de privation ne dépend pas du nombre de privations subies. Il faut également noter que cette méthode d'analyse accorde le même poids aux différents indicateurs primaires de privations. Les dimensions retenues ont toute la même importance dans le bien-être puisqu'elles traduisent des droits fondamentaux des enfants⁷.

1. Analyse de la privation simple

1.1 Estimation du taux de privation par indicateur et par dimension

L'analyse de privation simple présente les résultats pour chacun des différents indicateurs et dimensions sélectionnées pour cette analyse. Les résultats permettent d'identifier les secteurs qui doivent faire l'objet d'une attention particulière.

Si l'enfant est privé d'un indicateur donné, ce dernier prendra la valeur 1 sinon il prendra la valeur 0. Le taux de privation pour chaque indicateur représente alors la part des enfants privés de ce dernier. Ainsi que le taux de privation par dimension représente la proportion des enfants privés de la dimension d dans chaque groupe. Dans ce cas, l'état de privation est déterminé par la valeur de dimension.

1.2 Profil des enfants privés

Déterminé, le profil des enfants privés permet en effet d'identifier les enfants les plus désavantagés, de définir leurs caractéristiques et d'étudier les disparités entre les différents groupes socio-économiques. Dans cette étude, plusieurs variables ont été retenues notamment le milieu de résidence, les régions, le sexe du chef de ménage, l'indice de richesse du ménage dans lequel vit l'enfant.

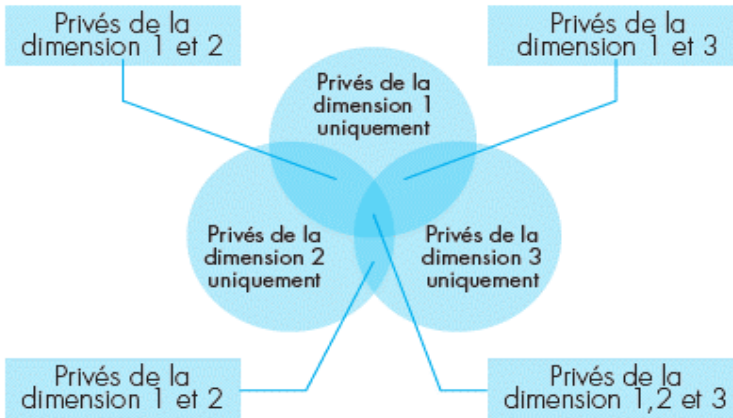
2. Analyse du chevauchement des privations multiples

L'analyse du chevauchement des privations permet d'examiner la corrélation entre les différentes privations et l'évaluation de la nature de ces derniers qui touche l'enfant. Ainsi, elle fournit par cohérent une information précieuse sur la distribution assemblée des privations et aide à mieux viser les interventions publiques auprès des enfants privés de leurs droits absolus. Le chevauchement peut être étudié en arrangeant au maximum trois dimensions les plus pertinentes concernant les enfants qui souffrent de la multiplicité des privations dans un diagramme de Venn (voir figure 2).

⁶Le seuil recommandé est le seuil de privation cité dans le tableau ci-dessus.

⁷El Lahga (A), Bouassida (I), : « *Analyse de la pauvreté infantile en Tunisie : Une approche de privation multiples* », UNICEF, Université de Tunis, 2012.

Figure n°1 : Diagramme de chevauchement des privations



Source : Fonds des Nations Unies pour les Enfants UNICEF 2013

3. Analyse des privations multiples

3.1 Le taux de privation multidimensionnelle (H)

Pour identifier les enfants souffrant de privations multiples, une **approche de seuil** a été utilisée. Un enfant i est considéré comme souffrant de privations si le nombre de dimensions dans lesquelles l'enfant subit des privations D_i est égal ou supérieur à la valeur seuil, K . On obtient donc l'équation suivante⁸ :

$$Y_K = 1 \text{ si } D_i \geq K,$$

$$Y_K = 0 \text{ si } D_i < K$$

Y_K : le niveau de privation d'un enfant i en fonction de la valeur seuil K ;

D_i : le nombre de privations dont souffre chaque enfant i ;

La valeur seuil, K , pourrait être fixée à partir de $1, \dots, d$, lorsque d est le nombre total de dimensions au sein du groupe d'âge particulier⁹.

Le taux de privation multidimensionnelle H représente la proportion des enfants qui sont multi-dimensionnellement pauvres ou privés, soit :

$$H = \frac{q_K}{n_a}$$

$$q_k = \sum Y_K$$

⁸De Neubourg (C), Chai (J), De Milliano (M), Plavgo (I) et Wei (Z), « *Etude transnationale MODA : Analyse du chevauchement des privations multiples (MODA)* », UNICEF, Document de travail, 2013.

⁹Dans notre cas le groupe d'âge choisi est de 24 à 59 mois.

H : taux d'incidence de la privation multidimensionnelle de l'enfant d'après la valeur seuil K dans le groupe d'âge a

q_k : nombre total des enfants subissant des privations multidimensionnelles souffrant au moins de K privations ($D_i \geq K$) dans le groupe d'âge a ; n_a : nombre total d'enfants dans le groupe d'âge a ; Y_k : le niveau de privation d'un enfant i selon la valeur seuil K .

3.2 L'intensité moyenne des privations (A)

L'intensité moyenne (A) représente le nombre de privations subies par les enfants qui en sont victimes, en pourcentage de l'ensemble des privations possibles. Elle est exprimée comme suit :

$$A = \frac{\sum_{i=1}^{q_k} c_k}{q_k \times d}$$

C_k : nombre de privations subies par chaque enfant i souffrant de privations multidimensionnelles, avec $c_k = D_i * Y_k$; d : nombre total de dimensions considérées par enfant dans le groupe d'âge.

3.3 Le taux ajusté de privation multidimensionnelle (M_0)

Selon Alkir et Foster¹⁰ Le taux d'incidence ajusté (M_0) permet de prendre en compte l'incidence mais aussi l'ampleur des privations. Il est calculé en multipliant le taux d'incidence par l'intensité moyenne ($M_0 = H \times A$) il est défini comme suit :

$$M_0 = H \times A = \frac{\sum_{i=1}^{q_k} c_k}{n_a \times d}$$

Le taux ajusté de privation multidimensionnelle satisfait le critère de monotonie dimensionnelle¹¹ discuté par Alkire et Foster (2007). Il peut être décomposé selon les sous-groupes de la population. Il est possible de calculer l'intensité moyenne et le taux ajusté de pauvreté pour chaque groupe par exemple le niveau de privation national peut être calculé pour deux régions distinctes.

Résultats

1. Analyse de privation simple

1.1 Source des données

L'enquête par grappes à indicateurs multiples (MICS) est un programme international d'enquêtes auprès des ménages élaboré par l'UNICEF.

En Algérie la quatrième édition mondiale des enquêtes MICS (MICS4) a été effectuée en 2012-2013 par le Ministère de la Santé, de la Population et de la

¹⁰Alkire (S), Foster (J), « *Counting and Multidimensional Poverty Measurements* », Document de travail de l'OPHI N° 7, University of Oxford, 2007.

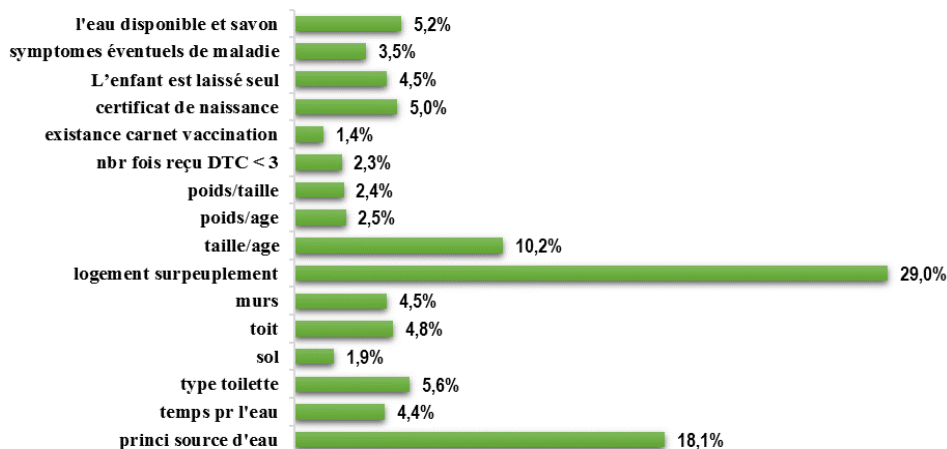
¹¹Cette caractéristique est l'une des principales raisons justifiant l'adoption de cette mesure en tant qu'instrument essentiel dans la méthodologie MODA.

Réforme Hospitalière (MSPRH) avec le soutien financier et technique du Fonds des Nations Unies pour l'enfance (UNICEF) et la participation financière du Fonds des Nations Unies pour la Population (FNUAP).

La taille de l'échantillon a été calculée en fonction d'une représentativité nationale, régionale et selon les strates urbaine et rurale. Au total 28 000 ménages, répartis à travers les 7 Espaces de Programmation Territoriale, soit 4000 ménages par Espaces, un plan de sondage stratifié à 2 degrés a été utilisé : au premier degré des unités primaires ou des districts ont été tirées, au deuxième degré des unités secondaires ou ménages les ménages ont été tirés à partir de chaque espace. Des coefficients de pondération ont été prévus pour assurer l'auto-pondération de l'échantillon au sein de chaque Espace.

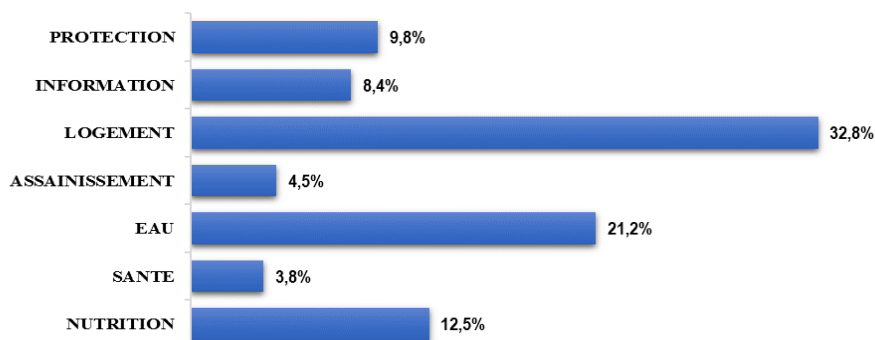
Afin de simplifier la lecture des résultats, nous présenterons, dans un premier temps, une analyse exhaustive de la privation des enfants par indicateur et par dimension pour le groupe d'âge 24 à 59 mois qui représentent 5562 enfants. Dans un second temps, nous procéderons à une analyse de la privation multidimensionnelle et de la décomposition selon les caractéristiques de l'enfant pour l'ensemble. Ces analyses seront effectuées à l'aide du logiciel SPSS (version 22).

Figure n° 2 : taux de privation par indicateur



Source : Auteurs à partir des données de l'enquête MICS 4.

Figure n° 3 : taux de privation par dimension



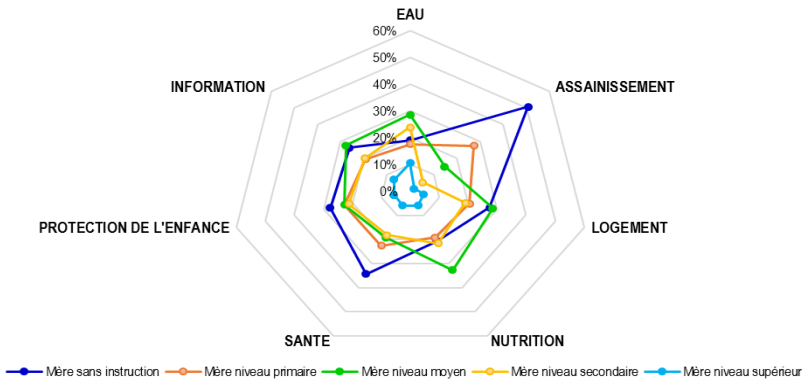
Source : Auteurs à partir des données de l'enquête MICS 4.

Les résultats par indicateur de bien-être révèlent d'importants taux de privations, en particulier en termes de logement surpeuplement où plus d'un quart des enfants habitent dans des maisons surpeuplées ou cohabitent ce qu'en appel le mal-logement. Les résultats montrent également des taux relativement élevés d'enfants souffrant de problèmes d'une source d'eau potable qui représente 18,1% et 10,2% d'enfants souffrant de retard de croissance (voir la figure 2).

L'agrégation de ces privations élémentaires par dimension montre que ce groupe d'âge selon la figure 3, est affecté essentiellement en termes de logement (32,8%), accès à l'eau potable (21%) ainsi au statut nutritionnel (12,5%). L'incidence élevée des problèmes nutritionnels est due à la malnutrition observée essentiellement chez les familles diminuées et principalement, le problème de retard de croissance (taille pour l'âge).

Cette situation témoigne de la faiblesse de l'éducation sanitaire et du peu d'intérêt accordé par les médias aux problèmes de la rationalisation de l'alimentation. La prise en charge du problème de la malnutrition est multisectorielle et ne dépend pas uniquement du département de la santé. L'accès à l'eau potable touche également une part significative de la population. Ces privations affectent directement le bien-être des enfants et pourraient même accentuer des problèmes de santé.

Figure n°4 : Privation des enfants selon le niveau d'instruction de la mère



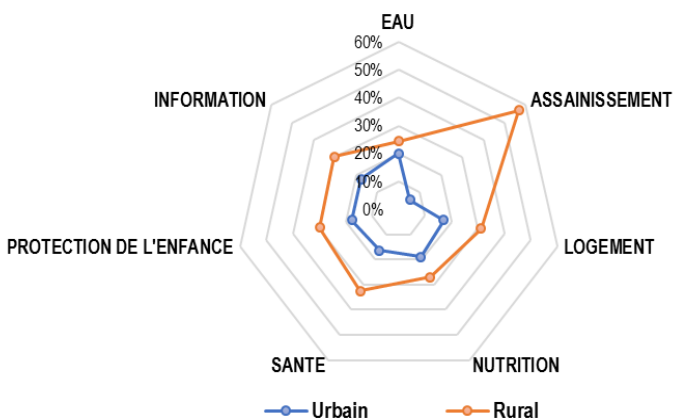
Source : Auteurs à partir des données de l'enquête MICS 4.

La mère joue un rôle très important dans la protection de l'enfant et l'amélioration de son bien-être. Une femme instruite serait probablement plus consciente de l'importance des différentes dimensions du bien-être de son enfant et pourrait mieux le protéger des privations.

Les résultats (voir figure 4) montrent l'ampleur de la privation diminuée significativement avec le niveau d'instruction de la mère. La privation de santé, nutrition, protection ainsi l'information passe respectivement de 34%, 21%, 28% et 26% pour les enfants dont la mère est sans instruction à 6%, 6%, 6% et 7% pour ceux dont la mère à un niveau universitaire.

La privation de conditions sanitaires est quasi inexistante. En fait, le niveau de privation d'une source améliorée d'eau et d'un logement décent s'explique plutôt par le milieu de résidence et le niveau de richesse du ménage.

Figure n°5 : Privation des enfants selon le milieu de résidence

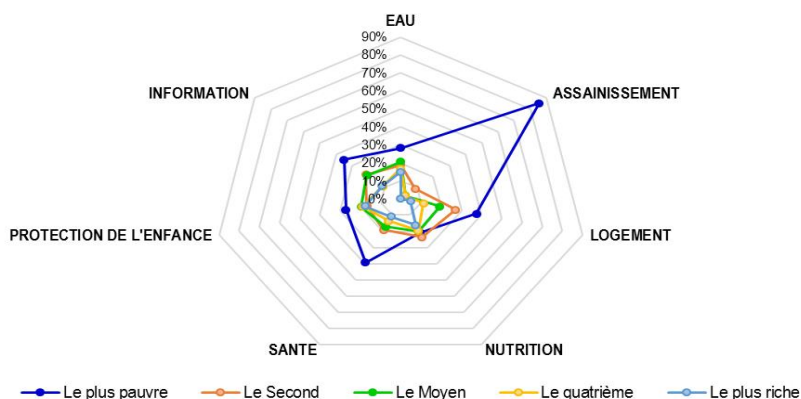


Source : Auteurs à partir des données de l'enquête MICS 4.

La pauvreté de privation reste concentrée dans le milieu rural il n'y a aucune exception. Les taux de privation en zone rurale sont systématiquement supérieurs à ceux du milieu urbain. Les différences les plus significatives se retrouvent au niveau des privations relatives tel que la moitié des enfants ruraux ne possèdent pas un assainissement amélioré (57%), 32% des enfants sont privés de la dimension santé, 30% à l'information et à la protection, 27% sont mal nourries, les dimensions Eau, Logement enregistrent les taux respectivement 24% et 31%.

Les petits enfants ruraux restent donc défavorisés par rapport aux enfants des villes. Ne disposant pas d'un assainissement amélioré, ainsi ses enfants utilisent souvent l'eau des sources ou de puits non protégés ou celle des rivières/mares comme eau de boisson, et la nature ou les latrines traditionnelles comme lieu de défécation.

Figure n°6 : Privation par niveau de richesse du ménage



Source : Auteurs à partir des données de l'enquête MICS 4.

La figure 6 montre l'ampleur de la privation des enfants en fonction du niveau de richesse du ménage¹². Une relation distincte entre le niveau de richesse et la privation des enfants est nettement établie.

Tableau n°2 : Distribution de privation par région en (%)

Régions	Eau	Type de toilettes	Logement	Nutrition	Santé	Protection	Information
Nord Centre	7	6	9	6	7	9	7
Nord Est	12	6	12	16	12	6	11
Nord-Ouest	17	9	8	20	8	18	12
Hauts Plateaux Centre	11	23	22	17	34	9	22
Hauts Plateaux Est	14	16	18	12	8	25	10
Hauts Plateaux Ouest	9	29	14	16	14	24	22
Sud	29	11	16	13	16	9	16

Source : Auteurs à partir des données de l'enquête MICS 4.

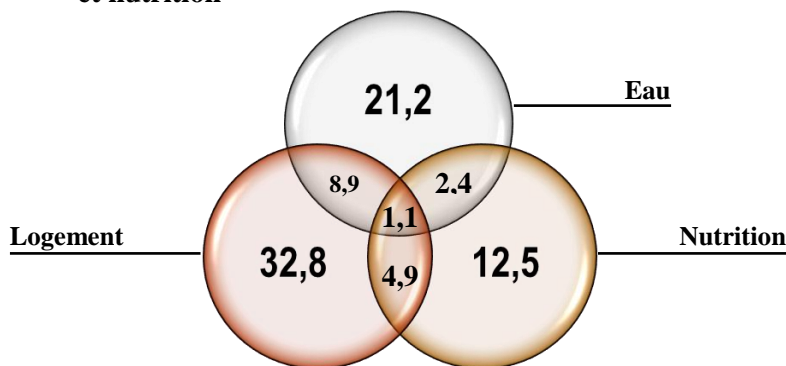
Le tableau n°2 montre les inégalités régionales en termes de privations. Les enfants dans ce groupe d'âge qui vivent dans les régions hauts plateaux centre, Hauts plateaux Est et hauts plateaux ouest ainsi le sud sont plus affectés que ceux qui vivent dans les autres régions (centre, est et ouest) du pays. Les enfants de la région hauts plateaux centre sont plus touchés en termes d'indicateurs de santé avec un taux de 34%, ainsi le quart des enfants sont privés de la protection dans les hauts plateaux Est et les Hauts plateaux Ouest ainsi les mauvaises conditions sanitaires touchent les enfants qui vivent dans les hauts plateaux ouest avec un taux de 29%. La privation de la dimension nutrition est élevée dans le Nord-Ouest avec un taux de 20%. Les enfants qui résident dans les régions du sud souffrant de problème d'accès à l'eau et de logement.

2. Analyse du chevauchement des privations multiples

L'analyse du chevauchement des privations est une étape importante dans l'analyse MODA. Elle permet d'examiner la corrélation entre les différentes privations dont souffre l'enfant.

¹²L'enquête MICS ne contient pas d'information sur le revenu des ménages. Pour étudier la corrélation entre le niveau de privation de l'enfant et la richesse du ménage, nous construisons un indice composite basé sur des indicateurs simples de conditions de vie (tels que les caractéristiques de logement et la possession des biens durables), et qui sont fortement corrélés avec le revenu.

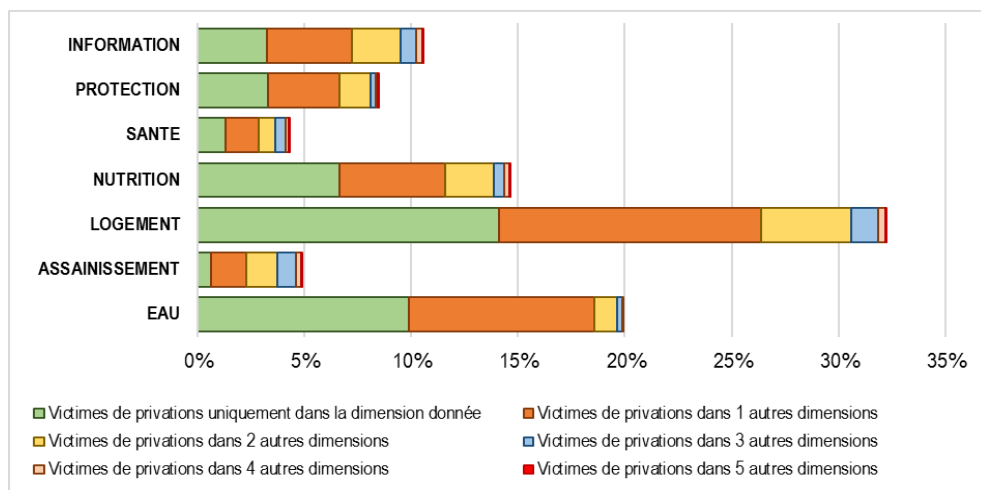
Figure n°7 : Chevauchement des privations entre les dimensions logement, eau et nutrition



Source : Auteurs à partir des données de l'enquête MICS 4.

La figure n°7 montre la relation qui existe entre les trois dimensions les plus pertinentes dans l'analyse de privation simple. Il faut noter qu'un faible taux de privation de trois dimensions qui présente 1,1% des enfants souffrent d'une privation en termes de nutrition, logement et assainissement. En effet 4,9% des enfants sont privés de la dimension logement et nutrition et 2,4% sont privés de la nutrition et accès à l'eau potable, ainsi environ de 10% des enfants sont privés de la dimension logement et l'eau.

Figure n°8 : Chevauchement des privations par dimension



Source : Auteurs à partir des données de l'enquête MICS 4.

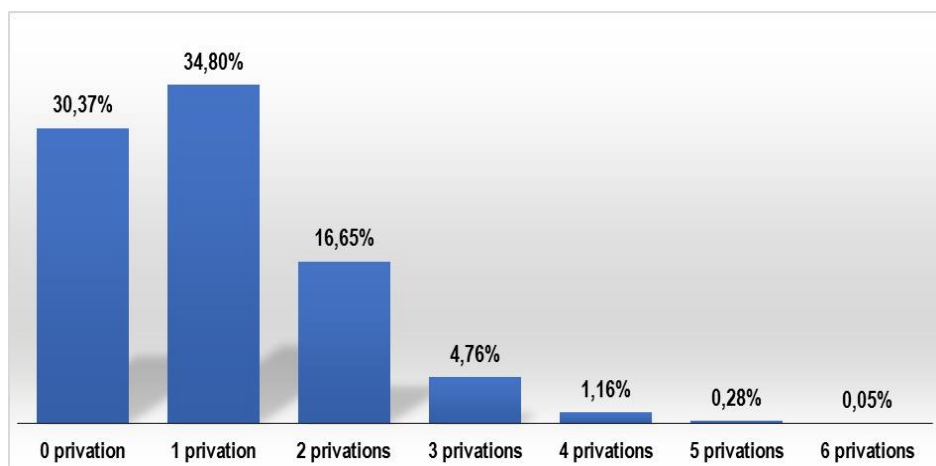
La figure n°8 illustre l'analyse du chevauchement pour chaque dimension et complète le diagramme de Venn ci-dessus, qui représente uniquement des combinaisons de trois dimensions à la fois. Le taux de privation de la dimension logement (33 %) est le taux de privation totale le plus élevé. Un examen plus détaillé des privations dans la dimension logement révèle qu'environ 14,22 % des

enfants souffrent de privations uniquement dans cette dimension (à l'exclusion des autres), que 12,27 % sont également victimes de privations dans une autre dimension, et 4,22 % dans deux autres dimensions. En d'autres termes, environ 30,71 % des enfants souffrent de privations en matière de logement et dans deux autres dimensions au maximum.

3. Analyse des privations multiples

D'après la figure n°9 près de 31% des enfants âgés de deux ans à cinq ans ne subissent aucune privation. La répartition des privations montre aussi qu'en Algérie, environ 70% des enfants sont victimes de privations dans au moins une des six dimensions sélectionnées. 0,05 % des enfants sont victimes de privations dans les six dimensions à la fois. 35% souffrent de privation dans au moins une dimension. Ils sont 17% à vivre au moins deux privations et environ 5% à faire l'expérience de privations dans trois domaines (logement, l'eau et Nutrition), 1,16% à vivre avec quatre privations simultanément et 0,28% des enfants à connaître 5 privations.

Figure n°9 : Répartition des privations



Source : Auteurs à partir des données de l'enquête MICS 4.

Tableau n°3 : Indice de privation multidimensionnelle

	Taux d'incidence de la privation (H)	Nombre moyen de privations chez les enfants victimes de privations	Intensité moyenne chez les Enfants victimes de privations (A)
1 à 6 privations	57.7%	0.40	5.70%
2 à 6 privations	22.9%	1.54	22.01%
3 à 6 privations	6.25%	2.79	39.83%
4 à 6 privations	1.49%	3.93	56.08%
5 à 6 privations	0.33%	4.99	71.22%
6 privations	0.05%	6.00	85.71%

Source : Auteurs à partir des données de l'enquête MICS 4.

Les indices de privation multidimensionnelle viennent compléter la répartition des privations, et permettent de rendre compte de l'incidence globale et de l'intensité de la privation. Plus les seuils augmentent, plus les enfants sont victimes de privations.

L'ensemble des enfants victimes d'au moins une privation subit en moyenne 0,4 privation. Il convient de noter que le nombre moyen de privations concerne ici uniquement les enfants identifiés comme subissant des privations multidimensionnelles en fonction du seuil sélectionné. Par exemple, avec un seuil de trois privations, on constate que 6,25 % des enfants subissent des privations multidimensionnelles, et qu'ils sont, en moyenne, victimes de 40 % de toutes les privations possibles (soit 2,79 privations en moyenne par enfant).

Conclusion

L'Algérie a fait des réalisations substantielles touchant à la situation de l'enfance et des progrès ont été enregistrés au niveau de plusieurs indicateurs relatifs aux Objectifs du Millénaire pour le Développement (OMD) tels que celui de la réduction de l'extrême pauvreté, de la réalisation de l'éducation primaire universelle et de l'égalité des sexes.

En effet, cet article fournit les toutes premières estimations nationales concernant la privation des enfants âgés de deux à cinq ans en Algérie à l'aide de l'analyse du chevauchement des privations multiples (MODA). Cette approche définit les privations en fonction de l'âge de l'enfant, et chaque dimension se compose de plusieurs indicateurs. Ces indicateurs sont adoptés par la Convention relative aux Droits de l'Enfant en 1991 qui s'est engagé à garantir les droits fondamentaux à la vie, à la protection contre les formes de violence, et à assurer un environnement convenable au développement des enfants. Ces différentes formes de ces privations sont basées sur un ensemble d'indicateurs primaires de bien-être, choisis à partir

des données de l'enquête MICS4 (2012-2013) et agrégés selon les dimensions du bien-être.

L'analyse simple révèle que l'ampleur de la privation est relativement élevée. Les enfants dans ce groupe d'âge (24 à 59 mois), les conditions de logement, l'accès à l'eau potable et le statut nutritionnel constituent les problèmes majeurs. En outre, il existe de fortes disparités urbaines/rurales surtout dans la dimension assainissement où plus de la moitié des enfants ruraux sont privés de cette dimension. Les enfants qui vivent dans les régions des hauts plateaux centre et hauts plateaux ouest sont les plus défavorisés notamment en termes d'assainissement, information et santé. Ces écarts reflètent un accès inéquitable aux services publics et aux infrastructures de base bien souvent observé dans ces régions. Ainsi, les résultats obtenus montrent également que le niveau de privation varie considérablement avec le niveau de richesse du ménage et le niveau d'éducation de la mère. Ces écarts sont dus aux formes de différences des chances, dans la mesure où la disposition des droits absolus ne devrait pas être liée au niveau de la richesse ou aux profils des parents.

L'analyse du chevauchement révèle de plus que les enfants qui souffrent plus de deux privations sont faibles, ils représentent 1,1%, ainsi une proportion relativement importante des enfants de deux à cinq ans souffrent simultanément d'une double privation, particulièrement en termes de logement-eau et nutrition-logement. Toutefois, la distribution des privations varie considérablement selon les caractéristiques de base des enfants.

En conséquence, l'incidence de la privation multidimensionnelle montre que plus les seuils augmentent, plus les enfants de ce groupe d'âge sont moins victimes de privations ; la répartition révèle qu'ils subissent en 2 à 3 privations.

Ainsi Ces différents résultats donnent des indications sur les secteurs où il faudrait investir fortement pour accélérer les progrès réalisés dans la lutte contre la pauvreté de privation des enfants, afin de leur garantir un environnement convenable pour le développement. Surtout avec les nouveaux challenges que posent en la matière, les agendas internationaux de développement (ONU-2030 et UA-2063) auxquels l'Algérie e également souscrit.

Bibliographie

1. Alkire Sabina, Roche José Manuel. (2009). « La Pauvreté des Enfants Aperçu,», Oxford Poverty and Human Development Initiative, University of Oxford, Octobre 2009.
2. Alkire Sabina. (2010). « Mesurer la pauvreté multidimensionnelle : les limites, Conférence AFD-EUDN, Paris », Université d'Oxford, Octobre 2010.
3. De Milliano Marlous, Handa Sudhanshu. (2014). « Pauvreté et privation des enfants au Mali, Les premières estimations nationales », Document de travail Innocenti no 2014-20, Bureau de recherche de l'UNICEF, Florence.
4. De Neubourg Chris. (2013). « Etude transnationale (MODA), Note technique », Document de travail 2012-2013, Bureau de recherche de l'UNICEF, Florence.

5. De Neubourg, Chai Jingqing, De Milliano Marlous, Plavgo Ilze et Wei Ziru. (2013). « L'analyse du chevauchement des privations multiples (MODA) », Document de travail n° 2012-10, Bureau de recherche de l'UNICEF, Florence.
6. El Lahga Abderahmen, Boaussida Ines. E. « Analyse de la pauvreté infantile en Tunisie, une approche de privations multiples », Document de travail du Bureau de recherche Working Paper WP-2016-24, August 2016.
7. Gordon David, Nandy Shailen, Pantazis Christina, Pemberton Simon, Townsend Peter. (2003), « The distribution of Child Poverty in the Developing World », Centre for International Poverty Research, University of Bristol, Bristol BS8 1TZ, United Kingdom, July 2003.
8. Gordon David, Nandy Shailen. (Sans année), « Measuring Child Poverty and UNICEF », Université de Tunis.
9. Ferrone Lucia, Chzhen Yekaterin. (2016). « Child Poverty in Armenia National Multiple Overlapping Deprivation Analysis », Office of Research - Innocenti
10. deprivation », Townsend Centre for International Poverty Research, Bristol, BS81TZ.
11. Ministère de l'Economie, des Finances et du Plan, Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie, Délégation Générale à la Protection Sociale et la Solidarité Nationale, UNICEF Senegal, l'équipe de recherche de EMAP, (2014), « Actualisation de l'étude sur la pauvreté et les disparités chez les enfants au Senegal », 08 décembre 2014.
12. Nations Unies. (2014). « Les méthodes de mesure du développement humain et les approches d'évaluation axées sur l'équité en faveur des nouvelles générations », Rapport de Synthèse, Rabat, Juillet 2014.