



## Quel est l'impact d'un dispositif de transferts sociaux conditionnels géré localement en Tanzanie ?

En Tanzanie, le taux de pauvreté a reculé de 60 % en 2007 à 47 % en 2016. Douze millions d'individus restent pourtant en situation de pauvreté extrême, avec moins de 0,60 USD par jour. Si les statistiques concernant la Tanzanie sont proches des moyennes régionales de l'Afrique en termes de santé et d'éducation, elles en sont très éloignées pour d'autres indicateurs.

En janvier 2010, les pouvoirs publics tanzaniens ont lancé le dispositif de transferts sociaux conditionnels (TSC) géré localement. Son objectif est d'améliorer la santé des jeunes enfants et des personnes âgées, mais aussi d'accroître l'investissement dans l'éducation des enfants de 7 à 15 ans. Cette intervention a permis d'impliquer tout particulièrement les membres de la communauté dans la mise en œuvre et la gestion du dispositif.

En 2012, l'Initiative internationale pour l'évaluation d'impact (3ie) a aidé les chercheurs de l'Institut international de recherche sur les politiques alimentaires (IFPRI) à évaluer l'impact de ce dispositif pilote sur le plan de la santé et de l'éducation des membres des ménages participants, de l'adoption de comportements favorisant la santé, de la possession de biens, de l'épargne, du crédit, de la consommation et des relations communautaires.

### Principaux constats

- **Relations communautaires.** Le dispositif est associé à une hausse de la confiance à l'égard des dirigeants locaux et de certains sous-groupes de membres de la communauté.
- **Éducation.** Le dispositif a mis en évidence des impacts clairement positifs sur la scolarisation des enfants. Le taux d'alphabétisation des filles de 5 à 18 ans a fortement augmenté.
- **Dépenses et finance.** Aucun impact significatif n'a été observé en termes d'épargne. En revanche, les ménages participants qui n'ont pas subi de sécheresse ou d'inondation ont eu d'avantage de chances de disposer d'une épargne non bancaire.
- **Comportements favorisant la santé.** Après avoir fortement augmenté dans un premier temps, le nombre de consultations dans les centres de santé a reculé. La santé des ménages participants s'est toutefois améliorée, en particulier chez les enfants de 0 à 5 ans. Aucune amélioration notable n'a été constatée parmi les personnes âgées.
- **Investissements dans la santé.** Les dépenses d'assurance maladie des ménages ont augmenté, notamment le fonds de santé communautaire géré par les pouvoirs publics. Le nombre d'enfants possédant des chaussures et des chaussons a fortement augmenté, ce que les acteurs de la santé publique associent à une moindre exposition aux vers. Ces impacts sont plus visibles parmi les plus démunis.
- **Biens possédés par le ménage.** Aucun impact significatif n'a été observé en termes de possession d'équipements domestiques alimentaires ou non alimentaires parmi les ménages participants. Les investissements dans les animaux d'élevage, tels que les chèvres et les poulets, ont augmenté à des fins d'activités génératrices de revenus.

## L'intervention et son évaluation d'impact

L'objectif premier de cette intervention pilote était d'accroître l'investissement dans la santé des jeunes enfants et des personnes âgées, ainsi que dans l'éducation des enfants. Le dispositif de TSC a consisté à verser des aides aux ménages pauvres en fonction du nombre d'enfants et de personnes âgées vulnérables les composant. Les aides ont été versées directement aux ménages, selon les conditions des individus concernés. Le montant de chaque transfert a varié de 12 USD à 36 USD, en fonction de la taille et de la composition du ménage.

Les transferts en espèces étaient soumis aux conditions suivantes :

- enfants de 0 à 5 ans : au moins six consultations par an dans un centre de santé,
- personnes de plus de 60 ans : au moins une consultation par an dans un centre de santé,
- enfants de 7 à 15 ans : inscription à l'école primaire et taux d'assiduité de 80 %.

Avec l'aide des directeurs d'école, de soignants et de fonctionnaires locaux, le Fonds tanzanien d'action sociale (TASAF) et les comités de gestion communautaire locaux élus démocratiquement ont veillé au respect de ces conditions.

L'évaluation randomisée a eu lieu entre 2012 et 2016 dans les agglomérations de Bagamoyo, de Chamwino et de Kibaha. L'évaluation a permis de tester l'efficacité du dispositif pilote de TSC sur un éventail de résultats concernant aussi bien des individus que des ménages. L'évaluation visait également à déterminer l'impact d'un modèle décentralisé et géré localement.

## Les enseignements à tirer pour les dispositifs et les travaux de recherche futurs

L'évaluation a contribué à plusieurs changements programmatiques, comme l'amélioration du ciblage, du recrutement des participants, de la structure des aides, des conditions d'attribution et de la veille au respect des transferts d'espèces. Elle a également servi de base au déploiement de l'intervention pilote au sein du Projet de filet de sécurité sociale productif (PSSN) d'envergure nationale.

L'évaluation d'impact a révélé que l'amélioration globale de la santé, c'est-à-dire la baisse du nombre de jours de maladie, a été supérieure dans les villages dotés, au départ, d'un plus grand nombre de soignants par habitant. Ces villages seraient ainsi mieux préparés pour absorber une

demande accrue de soins médicaux et pourraient, sous l'effet du dispositif de TSC, bénéficier d'une amélioration supérieure des consultations et de la santé. L'absence d'impacts significatifs en matière de possession durable de biens semble indiquer que les catégories de biens sont trop diverses pour être incluses dans les analyses quantitatives.

Il existe peu de données rigoureuses sur l'impact des dispositifs de TSC gérés localement dans différents contextes. À l'avenir, la recherche devra porter sur l'étude et la compréhension des facteurs sous-jacents contribuant à accroître la consommation des ménages et à réduire la pauvreté.

## L'intervention et son évaluation d'impact

Cette note est fondée sur le rapport *Evaluating the effectiveness of a community-managed conditional cash transfer dispositif in Tanzania*,

3ie Grantee Final Report, de David K Evans, Brian Holtemeyer et Katrina Kosec.



© Dorthe Friis Peterson



L'Initiative internationale pour l'évaluation d'impact (3ie) est une ONG internationale qui accorde des subventions dans le cadre de la promotion de politiques et dispositifs de développement éclairés par des données probantes. Nous sommes le leader mondial du financement, de la production et de la synthèse de données probantes de qualité sur ce qui marche, pour qui, pour quoi et à quel prix. Nous sommes convaincus que les données probantes de qualité et utiles aux politiques publiques contribueront à renforcer l'efficacité du développement et à améliorer la vie des personnes.

Pour plus d'information sur l'évaluation d'impact de 3ie, contactez [info@3ieimpact.org](mailto:info@3ieimpact.org) ou rendez-vous sur notre site web.

 [3ieimpact.org](http://3ieimpact.org)

 [@3ieNews](https://twitter.com/3ieNews)  [/3ieimpact](https://www.facebook.com/3ieimpact)  [/3ievideos](https://www.youtube.com/3ievideos)

 [international-initiative-for-impact-evaluation](https://www.linkedin.com/company/international-initiative-for-impact-evaluation)