

Table ronde : « Le Développement de la Petite Enfance (ECD) au Rwanda »

🇷🇼 Vision Rwandaise

Le Parcours Multisectoriel du Développement de la Petite Enfance (ECD)

Une transformation stratégique de l'accès et de la qualité des soins depuis 2011.

Expansion de la Couverture

82% Actuel

↗ +65% depuis 2016

Atteignant **1,26 million** d'enfants à travers **32 691** structures nationales.

📅 Évolution du Cadre Institutionnel

- 2011 — Politique Nationale ECD
Lancement sous le Ministère de l'Éducation, focalisé sur les structures scolaires.
- 2016 — Révision Stratégique & Diversification
Multiplication des modèles (domicile, communauté) pour une expansion rapide à moindre coût.
- 2020 — Création de la NCDA
Centralisation de la coordination et intégration de l'ECD dans les contrats de performance (Imihigo) des districts.

📦 Diversification des Modèles de Service

À Domicile Maisons de voisinage accueillant 10-15 enfants.	Communautaire Usage des églises et infrastructures existantes.
Lieu de Travail Structures dans les administrations et plantations.	Centres Modèles Pivots techniques pour la formation et les ressources.

"Passage de 1 à 5 modèles distincts pour une adaptabilité territoriale maximale."

📊 Répartition par Type

Basés sur l'école	44%
Modèles à domicile	43%
Communautaires	9.4%

Note: Les centres modèles représentent 1.6% du réseau total.

📈 Impact Secteur Privé

Rwanda Mountain Tea

+20%

Productivité des cueilleurs

25 kg/jour

récoltés contre 20 kg lorsque la garde d'enfants est assurée.

12 centres

📈 ROI Social & Développement

Programme Sugira Muryango

5:1

Retour sur investissement par dollar

- ✓ Santé & Nutrition accrue
- ✓ Engagement masculin
- ✓ Réduction des violences

🎯 Impératifs de Professionnalisation & Futur

👤 Capital Humain
💰 Financement Mixte
📊 Gouvernance & Data

- ✓ Départements ECD dédiés dans les collèges de formation (TTC).
- ✓ Coaching parental via les agents Nchuti Zum Marango au village.

- Combinaison de ressources publiques, privées et dons touristiques.
- "Économie des soins" : transformer l'aide en modèles économiques.

- ✓ Collecte de données intégrées pour tous les modèles ECD.
- ✓ Mécanismes clairs de suivi des dépenses et de responsabilité.

100 000+ Enseignants Qualifiés Vs 2 000 en 2020

Les interventions retracent l'itinéraire stratégique du Rwanda en matière de Développement de la Petite Enfance depuis 2011, en mettant en lumière l'élargissement progressif des modèles de service, la consolidation institutionnelle et l'augmentation massive de la couverture (de 16–17% en 2016 à 82% actuellement).

Les actions croisées des secteurs public, privé, communautaire et des partenaires techniques et financiers montrent comment la coordination multisectorielle, l'innovation de modèles (écoles, domiciles, communautés, lieux de travail, centres modèles) et la professionnalisation des acteurs ont permis d'atteindre 1,26 million d'enfants à travers 32 691 structures ECD. L'analyse s'appuie sur des chiffres vérifiés, des jalons politiques clés, des retours

d'expérience de mise en oeuvre, et des perspectives financières tournées vers les résultats.

Le Cadre Stratégique et l'Évolution de l'ECD au Rwanda

Le parcours ECD commence avec la politique nationale approuvée en 2011 au sein du Ministère de l'Éducation, qui concentrait l'accès sur les enfants d'âge préscolaire via des ECD basés sur l'école. Dès 2013, un modèle communautaire distinct est introduit par le Ministère du Genre et de la Promotion de la Famille en partenariat avec la Fondation Imbutu, élargissant la portée au-delà des écoles et ouvrant la voie à des espaces ECD ancrés dans les communautés.

En 2016, fort du succès de ces opérations, le gouvernement révisé la politique ECD avec trois inflexions majeures, dont l'augmentation de l'accès et la diversification des modèles :

- ECD à domicile : une maison choisie par le voisinage accueille 10–15 enfants, permettant une expansion rapide et à moindre coût.
- ECD communautaires : les infrastructures existantes (notamment les églises) sont mobilisées ; la plupart des églises approuvent l'usage de leurs espaces, installant ainsi plus de 600 structures.
- ECD en milieu de travail : le modèle s'étend aux lieux de production et d'administration, incluant un ECD au bureau du Président et des structures dans les plantations de thé.
- Centres ECD modèles : ils servent de pivot technique et de ressources (formation, supervision, matériels), facilitant la montée en qualité des dispositifs communautaires et à domicile.

Cette diversification porte le nombre de types d'ECD de 1 à 5. En 2020, la création de la NCDA (Agence Nationale de Développement de l'Enfant), fruit de la fusion du Programme National ECP et du Conseil National de l'Enfance, centralise la coordination, alignant les interventions avec tous les ministères et parties prenantes et inscrivant l'accès ECD dans les contrats de performance de tous les districts.

État actuel selon les structures :

- 32 691 structures ECD atteignent 1,26 million d'enfants.
- Répartition par modèle : 44% des structures ECD sont fondées sur l'école (école primaire), 43% à domicile, 9,4% en ECD communautaires, 1,6% en centres modèles.
- Les crèches (pour les plus petits) demeurent encore peu nombreuses.

Cette trajectoire traduit une gouvernance renforcée, des mécanismes d'intégration multi-niveaux, et une stratégie concertée d'expansion de l'offre qui ont permis de passer de 16–17% d'accès en 2016 à 82% aujourd'hui.

Contributions des Acteurs Clés et Mise en Œuvre des Modèles d'ECD

- *Fondation Imbuto (fondée en 2001)* : active dans l'ECD depuis 2013. Le premier centre ECD modèle est créé à Kyota (Province de l'Est) en 2013. Ces centres intègrent éducation, santé, nutrition, hygiène, protection et éducation parentale pour les enfants de 3 à 6 ans ; les moins de 3 ans sont accompagnés via des visites à domicile (coaching des familles par des aidants). Après une phase de démonstration (2013–2015) avec 8 centres, l'expansion porte à 15 puis 20 centres dans 11 districts. Les ECD à domicile sont introduits pour réduire les coûts (10–15 enfants accueillis chez des parents), avec formation et supervision assurées par les visiteurs à domicile des centres modèles. En 2018, la Fondation compte 12 centres ECD modèles dans 11 districts, 300 ECD à domicile dans 12 districts et 7 centres communautaires ; un accord avec les districts prévoit le transfert des centres modèles après 2 ans, opéré majoritairement en 2018 et 2020. Actuellement, il y a 18 centres ECD modèles dans 17 districts et 16 centres ECD modèles dans 99 districts gérés par le gouvernement.
- *Conseil de l'Éducation du Rwanda (REB)* : accélère la professionnalisation des enseignants préprimaires, passant de 2 000 en 2020 à plus de 100 000, grâce à des départements dédiés dans les collèges de formation qui diplôment en petite enfance et préprimaire. Depuis 2020, le système éducatif collecte des données intégrées sur les enfants dans tous les cadres ECD (domicile, communauté, etc.). Ces jalons – montée en compétence des enseignants, amélioration de la donnée – structurent la qualité et la planification. La coordination et la gouvernance, via le travail collaboratif entre Ministère de l'Éducation, partenaires, Ministère de l'Administration Locale et promotion de l'égalité des sexes, soutiennent l'accès et la qualité.
- *Secteur privé (Rwanda Mountain Tea)* : opérant dans six districts, l'entreprise a produit 47% du volume national (30 000 tonnes) l'année dernière. Investie dans l'ECD depuis environ 10 ans, elle dispose de 12 centres accueillant environ 500 enfants. Le motif d'investissement est productif : des employés performants ont besoin de savoir leurs enfants en sécurité ; la productivité des cueilleurs de thé peut augmenter de 20% (de 20 kg à 24–25 kg/jour) lorsque la prise en charge des enfants est assurée. Sur 20 000 employés, 47% sont des femmes et 53% des hommes, dont beaucoup sont parents. Classée parmi les 10 premières entreprises en Afrique pour la production et contribuant à 50 % des revenus d'exportation de thé, Rwanda Mountain Tea alloue entre 100 000 et 50 millions de dollars à son budget annuel pour l'ECD. Continuer à créer et maintenir des structures ECD est présenté comme essentiel pour accroître la production et les profits.
- *Programme de visites à domicile "Sugira Muryango"* : développé par le gouvernement du Rwanda, l'Université du Rwanda et FXB Rwanda, ce

programme de coaching actif des aidants (hommes et femmes) est passé de 12 à 6 modules. Les impacts documentés couvrent l'ensemble du cadre des soins nourriciers : recours accru aux soins de santé, diversité alimentaire, engagement masculin, réduction de la violence envers les enfants et de la violence conjugale. Des effets soutenus sont observés sur le développement cognitif, linguistique et moteur, avec persistance au-delà d'un an et jusqu'à quatre ans, incluant des retombées pour les bébés nés ultérieurement et les autres enfants du foyer. Un protocole d'accord avec la NCDA vise la formation des *Nchuti Zum Marango* (deux par village), constituant une force de travail massive pour atteindre chaque foyer en extrême pauvreté. Le déploiement est en cours dans cinq districts, avec l'ambition de couvrir les 30 districts ; le programme est intégré dans l'appareil gouvernemental via la main-d'œuvre de protection de l'enfance et les familles identifiées par la stratégie de graduation. D'ici la fin de l'année, 40 000 personnes seront atteintes.

- *Réformes connexes* : le programme "To l'm in the family", soutenu par la Première Dame, a placé des enfants des orphelinats dans des familles d'accueil et transformé les orphelinats en centres ECD. L'UNICEF, en partenariat avec le gouvernement, souligne la trajectoire réussie du système ECD (du pilote à la mise à l'échelle) et l'importance de renforcer les piliers gouvernementaux et de générer des preuves locales sur les bénéfices à long terme et le retour sur investissement, tout en ancrant l'ECD comme résultat de contributions multisectorielles avec des cadres de résultats et de responsabilisation.

Perspectives sur le financement et la pérennisation des services

Le Ministère des Finances insiste sur l'alignement des investissements ECD avec les stratégies nationales, la priorisation rigoureuse, le bon ciblage et la valeur ajoutée par rapport à l'investissement. Le financement de l'ECD est présenté comme une opportunité intrinsèque à la mise en œuvre de la transformation stratégique nationale et de la vision du pays, qui requiert un investissement dans les premières années. Des séances budgétaires dédiées à la performance nutritionnelle illustrent cette intégration ; un cas d'investissement pour l'ECD a été établi pour orienter les décisions.

Les partenaires techniques mettent l'accent sur des systèmes résilients : l'investissement doit s'accompagner de cadres de résultats et de responsabilité clairs, et se concentrer sur les éléments constitutifs du système et les priorités gouvernementales. Les preuves indiquent un retour sur investissement de cinq fois pour chaque dollar investi dans "Sugira Muryango", grâce aux retours en santé, nutrition, hygiène, stimulation, jeu, engagement masculin, et aux réductions de la violence envers les enfants et au sein des familles.

Le financement mixte est ici nécessaire : combiner ressources publiques, contributions du secteur privé, engagement communautaire, prêts, garanties et mécanismes hors budget, tout en exploitant l'"économie des soins" via la professionnalisation des soignants et la création de modèles économiques ECD.

La durabilité suppose aussi une meilleure utilisation des ressources existantes, un ciblage amélioré et une responsabilisation renforcée. Côté entreprises, un risque est noté : sans motivation et perspective de production accrue, les entreprises privées ne peuvent pas simplement injecter des fonds.

Les premières étapes du parcours ont aussi montré une difficulté initiale à faire comprendre l’ECD à chaque secteur, et la complexité de dialoguer avec le secteur financier.

Visions futures et stratégies d’amélioration

Les recommandations convergent vers des leviers de financement et de gouvernance :

- Diversifier les sources (“branded type of financing”), et débloquer des mécanismes innovants adaptés au contexte rwandais.
- Exploiter l’économie des soins en professionnalisant les soignants, en outillant les jeunes mères adolescentes et autres aidants (connaissances, compétences, outils, financement, modélisation), pour en faire des modèles économiques ECD viables.
- Intégrer systématiquement les ressources mobilisées dans des systèmes résilients, avec des mécanismes clairs de suivi des dépenses et de responsabilisation.
- Harmoniser les efforts des travailleurs de première ligne (dont les Nchuti Zum Marango) afin de réduire la violence et garantir que les plus vulnérables bénéficient des plateformes de soins.
- Renforcer les partenariats gouvernementaux et locaux pour faciliter les initiatives privées, en mandatant des solutions complètes pour éviter des résultats limités.
- Explorer des pistes créatives de mobilisation, y compris des micro-dons couplés au tourisme (“arrondir à l’euro supérieur” pour les enfants lors des visites aux gorilles).

Sur le plan opérationnel, le Ministère de l’Éducation prévoit de soutenir autant d’ECD communautaires que possible avec des enseignants qualifiés, des ressources adaptées à l’âge, des données de soutien et des constructions scolaires, tout en rappelant le rôle clé des parents comme partenaires dans la mise en œuvre.