



PLANIFICATION MULTISECTORIELLE DE LA NUTRITION

Effectuer une analyse contextuelle pour la nutrition

Quel est cet outil ? Une analyse contextuelle de la nutrition – telle que présentée dans le Module 1 de la boîte à outils MQSUN+ sur la Planification multisectorielle de la nutrition – prend en compte les déterminants de la nutrition dans un pays et la manière dont les parties prenantes évaluent et abordent ces facteurs. Elle doit tenir compte non seulement de l'état nutritionnel, mais aussi d'autres besoins et attentes connexes, afin de faciliter la définition des [priorités](#) d'une politique, d'une stratégie ou d'un plan. Cet outil présente les grandes lignes de l'analyse contextuelle et de ses principaux éléments : analyse de la situation nutritionnelle, analyse du cadre politique et analyse et la cartographie des parties prenantes. Il offre des conseils sur la manière de structurer l'une de ces analyses contextuelles et propose des ressources pour obtenir des informations clés.

Comment cet outil est-il utilisé ? Cet outil peut être utilisé par un individu ou un petit groupe, comme un guide permettant de rechercher, rassembler et analyser des informations contextuelles importantes pour la nutrition dans un pays – généralement par le biais d'une étude documentaire assortie d'une brève consultation des parties prenantes ou peut-être d'un atelier pour compiler les informations clés. Parmi les outils susceptibles d'aider à rassembler de telles données et à les classer par ordre de priorité (par ex. en les comparant aux seuils de santé publique) figurent [Nutrition Program Design Assistant](#) (un outil pour la conception des programmes de nutrition) et [Nutrition Landscape Information System](#) (NLIS) de l'Organisation mondiale de la Santé (un système d'information sur la nutrition), qui fournit – sous forme de profils de pays automatisés ou de données téléchargeables – des informations sur l'état nutritionnel, les services de santé, les

Boîte à outils MQSUN+ pour la planification multisectorielle de la nutrition

Cet outil fait partie d'une boîte à outils MQSUN+ plus large – **Planification multisectorielle de la nutrition**. Composée de six modules, cette boîte à outils fournit des conseils aux pays pour : amorcer une planification multisectorielle (1), élaborer un plan multisectoriel de nutrition (2) et un cadre commun de résultats (3), et mettre en place les mécanismes appropriés de financement (4), de suivi, évaluation et apprentissage (5) et de mise en œuvre (6) pour les actions de nutrition menées à l'échelle du pays. Ces conseils ont été sélectionnés parmi ceux qui ont été utilisés et qui ont fait leurs preuves dans différents contextes nationaux, sur la base de l'expérience du MQSUN(+). La boîte à outils peut permettre d'avoir une vue d'ensemble de la planification multisectorielle de la nutrition ou d'identifier les approches appropriées et les ressources utiles pour soutenir ce processus mené par les pays à différents stades.

pratiques de soins, les engagements des gouvernements, les capacités et les méta-indicateurs sur des sujets tels que le développement humain. Si des évaluations primaires du contexte sont nécessaires, le localisateur de l'outil d'évaluation du contexte agricole et nutritionnel ([Agriculture and Nutrition Context Assessment Tool Locator](#)) du projet SPRING (Renforcement de partenariats, résultats et innovations en nutrition à l'échelle mondiale) financé par l'USAID offre des ressources intéressantes.

Il est important de discuter de l'analyse contextuelle avec les informateurs clés qui peuvent fournir des informations qui ne sont pas disponibles publiquement, ou qui peuvent donner leur avis sur les données disponibles, par exemple, si les parties prenantes ont davantage confiance dans une enquête que dans une autre. L'ébauche ci-dessous peut aider à présenter les informations de l'analyse contextuelle de la nutrition, qui doivent être accessibles au public, que ce soit sous la forme d'un document autonome (peut-être comme un outil permettant de « préparer le terrain » avant l'élaboration d'un plan multisectoriel de nutrition ou d'un cadre commun de résultats) ou soit dans le cadre d'un plan national multisectoriel de nutrition (peut-être comme une introduction ou une annexe).

Les grandes lignes d'une analyse contextuelle

Une analyse contextuelle comporte trois grandes étapes (analyse de la situation nutritionnelle, analyse du cadre politique et analyse et cartographie des parties prenantes), qui peuvent être simultanées ou itératives.

Le document pourrait être présenté avec les sections suivantes : « **Aperçu de la situation** », avec une très brève « Introduction » générale (sous-titre 1) ; « **Analyse de la situation nutritionnelle** », avec une sous-section « Etat nutritionnel » (sous-titre 2) suivie d'une sous-section sur les « Facteurs immédiats, sous-jacents et structurels » de la nutrition (sous-titre 3) ; « **Analyse du cadre politique** », avec une sous-section sur le « Contexte politique et programmatique » (sous-titre 4) ; « **Analyse et cartographie des parties prenantes** », avec une sous-section intitulée « Structures de gouvernance et principales parties prenantes » (sous-titre 5), suivie d'une sous-section « Capacités en matière de nutrition » (sous-titre 6) ; et « **Conclusion** » avec les sous-sections « Suivi, évaluation, redevabilité et apprentissage (MEAL) » (sous-titre 7) et « Défis, lacunes, opportunités et perspectives » (sous-titre 8)¹. Cette liste peut être adaptée si certaines sections sont déjà couvertes par d'autres documents existants ou si elles nécessitent des informations supplémentaires.

Les tableaux 1 à 7 détaillent les sous-sections de chaque section, leurs domaines d'action prioritaires et quelques sources d'information possibles pour chaque sous section.

¹ Pour préparer cet outil, les analyses contextuelles de plusieurs plans d'action multisectoriels sur la nutrition existants ([Afghanistan](#), [Yémen](#) et Soudan) se sont révélées particulièrement utiles.

Aperçu de la situation

1. Introduction

Une introduction de quelques paragraphes peut permettre une compréhension essentielle des contextes nationaux et infranationaux. Elle peut décrire brièvement la gouvernance, les situations géographiques et sociopolitiques et les types d'évaluation disponibles et leurs principales constatations. Si l'analyse contextuelle doit servir de support autonome de communication lors de la planification, elle peut mentionner brièvement l'objectif, le public, les méthodes et l'utilisation envisagée. Si l'analyse est intégrée dans un plan multisectoriel de nutrition plus large, ces éléments peuvent être abandonnés.

Tableau 1. Les composantes d'une introduction.

| Sous-section | Points clés à aborder | Où trouver l'information |
|---|---|--|
| Aperçu du contexte politique et de la gouvernance de la nutrition | <ul style="list-style-type: none"> Statut concernant le Mouvement pour le renforcement de la nutrition (Mouvement SUN) (c'est-à-dire si le pays a rejoint le Mouvement SUN, et quand) et de son niveau de participation (par ex., dans quelle mesure les alliances de la société civile ou d'autres réseaux SUN sont actifs). Statut des politiques, des plans et des programmes nationaux clés, y compris les plans nationaux multisectoriels de nutrition et autres programmes sectoriels susceptibles de prendre en compte la nutrition (par ex. le Programme détaillé de développement de l'agriculture en Afrique (PDDAA). Les champions nationaux importants ou les ministères clés impliqués. | <ul style="list-style-type: none"> Pays SUN sur le site Internet du Mouvement SUN. |
| Aperçu de la situation économique, sociale, politique et des chocs | <ul style="list-style-type: none"> Les situations particulières sur le plan sociopolitique (par ex. des gouvernements concurrents), économique, géographique, démographique (par ex. des groupes sociaux clés ou des disparités), migratoire ou des réfugiés ; les conflits prolongés ; le lien entre humanitaire et développement ; les chocs (climatiques, épidémiques, ou autres) peuvent donner une idée du contexte. | <ul style="list-style-type: none"> Rapports sur le développement humain. Réseau de systèmes d'alerte précoce contre la famine (FEWS). Les rapports de situation compilés sur ReliefWeb. Résumés par pays de l'aide alimentaire des États-Unis. Ressources d'iMMAAP. |
| Contexte de l'évaluation et points saillants du statut nutritionnel | <ul style="list-style-type: none"> Les enquêtes ou sondages évaluant des sujets liés à la nutrition (les parties prenantes peuvent indiquer quelles sources de données sont les plus fiables). Rapide présentation des indicateurs critiques (c'est-à-dire ceux qui ont dépassé le seuil mondial « d'importance pour la santé publique », par ex. pour le retard de croissance, l'émaciation, l'insuffisance pondérale, l'indice de masse corporelle, les | <ul style="list-style-type: none"> Enquêtes démographiques et sanitaires. Auprès des parties prenantes, qui peuvent être en mesure de fournir des enquêtes sur les micronutriments et des enquêtes nationales sur la nutrition ou Enquêtes normalisées de suivi et d'évaluation des secours et de la transition (SMART). |

| Sous-section | Points clés à aborder | Où trouver l'information |
|--------------|---|---|
| | carences en micronutriments). Il est préférable de se concentrer sur ces indicateurs (qui figurent dans les outils Nutrition Program Design Assistant et Nutrition Landscape Information System , ainsi que dans le Guide d'interprétation qui accompagne ce dernier), et ne pas se laisser perturber par d'autres indicateurs ; de Onis et al. 2019 proposent une révision du retard de croissance et de l'émaciation. | <ul style="list-style-type: none"> • MICS [Enquêtes par grappes à indicateurs multiples]. • Cadre intégré de classification de la sécurité alimentaire. • Analyse globale de la vulnérabilité et de la sécurité alimentaire. |

Analyse de la situation nutritionnelle

2. Etat nutritionnel

Après l'introduction, il convient de passer rapidement à la présentation de l'état nutritionnel dans le pays. Il importe alors de fournir un bon résumé de la situation, en utilisant des graphiques pour attirer l'attention sur les points principaux. Les données sur la nutrition doivent être désagrégées par âge, sexe, localisation géographique (ex: rural/urbain, province), race et appartenance ethnique, handicap, situation socioéconomique, niveau d'éducation et statut de réfugié ou de déplacé. S'il existe des variations régionales notables, la situation peut être décrite en indiquant les données au niveau national, puis au niveau régional/du district/gouvernorat.

Les tendances (lorsqu'elles sont notables) doivent être présentées pour évaluer l'évolution au fil du temps et contextualiser la situation actuelle. La présentation des rapports par rapport aux seuils ou des tendances permettra de comprendre quels sont les domaines qui progressent, qui stagnent, qui régressent ou qui nécessitent des actions supplémentaires. Il peut également être intéressant pour les parties prenantes de comparer la situation par rapport aux [Cibles 2025 de l'Assemblée mondiale de la Santé](#), que le [Rapport sur la nutrition mondiale](#) présente à travers les profils nutritionnels des pays. Une présentation claire de ces informations peut aider les parties prenantes et les responsables de la mise en œuvre des programmes à identifier les domaines dans lesquels ils doivent concentrer leurs ressources et leur attention.

Il est également important de formuler toute conclusion qui pourrait être différente des hypothèses courantes. Par exemple, la recherche montre que, dans certains cas, les garçons présentent de moins bons résultats nutritionnels que les filles et que l'anémie n'est pas toujours due à une carence en fer (ce que les biomarqueurs actuels peuvent aider à clarifier). Si des informations sont disponibles ou intéressantes, elles doivent être incluses.

Tableau 2. Les composantes de la sous-section sur l'état nutritionnel.

| Sous-section | Points clés à aborder | Où trouver l'information |
|--|--|---|
| Statut nutritionnel et mortalité des enfants de moins de 5 ans | <ul style="list-style-type: none"> • Mortalité (une conséquence importante de la malnutrition). • Retard de croissance, émaciation, carence en vitamine A et anémie (qu'elle soit due à une carence en fer, à une inflammation – | <ul style="list-style-type: none"> • Enquêtes démographiques et sanitaires, MICS [Enquêtes par grappes à indicateurs multiples], Suivi et évaluation standardisés des urgences et transitions (Enquête SMART) / Enquêtes |

| Sous-section | Points clés à aborder | Où trouver l'information |
|--|---|--|
| | biomarqueurs CRP et AGP – ou autre, si connue), désagrégés par sexe et par âge (0-6, 6-23, 0-59 mois), si possible. | nationales sur la nutrition, enquêtes sur les micronutriments. |
| Statut nutritionnel des femmes en âge de procréer (15-49 ans) | <ul style="list-style-type: none"> • Surpoids/obésité, indice de masse corporelle et anémie, désagrégés par femme enceinte ou non, femme allaitante ou non, si possible. | <ul style="list-style-type: none"> • Nutrition Landscape Information System (NLIS). |
| Statut nutritionnel des adolescentes et des adolescents/hommes | <ul style="list-style-type: none"> • Surpoids/obésité, indice de masse corporelle et anémie, désagrégés par sexe, si possible. | |

3. Les facteurs immédiats, sous-jacents et structurels

En général, la section sur l'état nutritionnel est suivie par un résumé des facteurs immédiats (alimentation et maladies), sous-jacents et structurels (ou facteurs de base) du statut nutritionnel. Pour faciliter une compréhension commune entre les parties prenantes, l'analyse contextuelle inclut généralement le cadre conceptuel pour la nutrition du Fonds des Nations Unies pour l'enfance (Figure 1), disponible dans la [Stratégie de l'UNICEF pour le renforcement de la nutrition](#)². Si possible, les données doivent être désagrégées par âge, genre, race ou appartenance ethnique, handicap, situation socioéconomique, niveau d'éducation et statut de réfugié ou de déplacé. En cas de variations régionales notables, les résultats peuvent être présentés en indiquant les données au niveau national, puis les données au niveau régional/du district/du gouvernorat. Les déterminants du statut nutritionnel doivent être présentés en tenant compte des contextes épidémiologiques, politiques, économiques, socioculturels, géographiques et autres.

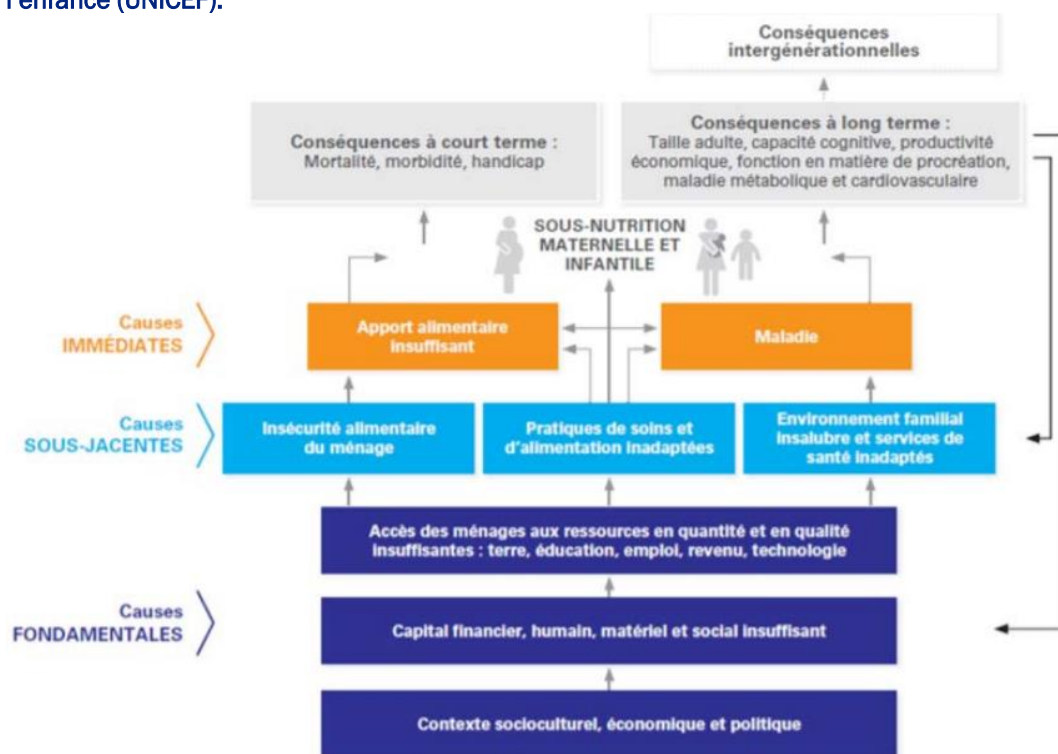
S'agissant des facteurs structurels ou de base, la participation et l'influence d'autres acteurs du ménage et de la communauté, tels que les conjoints, la belle-famille ou les dirigeants communautaires, doivent être prises en compte et décrites, si possible. Par exemple, le fait de poser des questions directes sur « qu'entend -t- on par genre ? (What We Do We Mean [sic] by Gender)? » peut s'avérer utile³. Comme nous l'avons indiqué, lorsqu'il est nécessaire de procéder à des évaluations primaires, le localisateur d'outils d'évaluation contextuelle pour l'agriculture et la nutrition du programme SPRING offre des ressources intéressantes. En outre, la section suivante sur le contexte politique et programmatique peut aussi être utile, en particulier les résultats de [l'outil de cartographie et d'analyse des politiques du consortium MQSUN+](#) (Maximising the Quality of Scaling Up Nutrition Plus). Bien qu'il soit applicable à cette section notamment sur les facteurs structurels, cet outil peut permettre de mener une analyse d'économie politique, en examinant ensemble les questions politiques et économiques afin d'appréhender les intérêts, les mesures incitatives et les institutions (formelles ou informelles) qui maintiennent les différences de pouvoir et de richesse entre les groupes et de déterminer comment cela peut entraver ou renforcer l'efficacité d'un plan multisectoriel de nutrition et les progrès en la matière. Particulièrement importante dans les

² UNICEF. *UNICEF's Approach for Scaling Up Nutrition*. États-Unis, 2015. Disponible sur : https://www.unicef.org/nutrition/files/Unicef_Nutrition_Strategy.pdf

³ UK Aid Direct. *What We Do We Mean by Gender?*. Royaume-Uni, 2016. Disponible sur : <https://www.ukaidirect.org/wp-content/uploads/2016/04/What-do-we-mean-by-gender.pdf>.

contextes fragiles, cette approche devrait être envisagée partout. Plusieurs outils existent, notamment auprès du ministère britannique des Affaires étrangères, du Commonwealth et du Développement (l'ancien ministère du Développement international du Royaume-Uni [DFID]), de Reich et al., de l'Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture (FAO), de la Banque mondiale, et d'autres^{4,5,6,7}.

Figure 1. Cadre conceptuel des causes de malnutrition chez les enfants du Fonds des Nations Unies pour l'enfance (UNICEF).



Source : Division des programmes de l'UNICEF 2015⁸.

⁴ DFID. *Political Economy Analysis How to Note. DFID Practice Paper*. Londres, Royaume-Uni : DFID, 2009. Disponible sur : <https://www.odi.org/sites/odi.org.uk/files/odi-assets/events-documents/3797.pdf>.

⁵ Reich MR, Balarajan Y. Political Economy Analysis for Nutrition Policy. *The Lancet Global Health*. 2014. 2(12) : e681–e682. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(14\)70350-X](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(14)70350-X).

⁶ Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture (FAO). *Strengthening Sector Policies for Better Food Security and Nutrition Results*. Rome, Italie : FAO, 2017. Disponible sur : <http://www.fao.org/3/i7212en/i7212EN.pdf>.

⁷ Reich MR, Balarajan Y. *Political Economy Analysis for Food and Nutrition Security*. Washington, D.C., États-Unis : Banque mondiale, 2012. Disponible sur : <http://documents1.worldbank.org/curated/en/327051468337182275/pdf/769210WP0Polit00Box374391B00PUBLIC0.pdf>.

⁸ Division des programmes du Fonds des Nations Unies pour l'enfance (UNICEF). *UNICEF's Approach to Scaling Up Nutrition for Mothers and Their Children*. Document de travail. New York, New York, États-Unis : UNICEF, 2015. Disponible sur : https://www.unicef.org/nutrition/files/Unicef_Nutrition_Strategy.pdf.

Tableau 3. Les composantes de la sous-section sur les facteurs immédiats, sous-jacents et structurels.

| Sous-section | Points clés à aborder | Où trouver l'information |
|--------------------------------------|--|---|
| Facteurs immédiats | | |
| Alimentation et statut sanitaire | <ul style="list-style-type: none"> • Diversité alimentaire minimale pour les femmes. • Statut de l'allaitement (exclusif pendant les six premiers mois ; poursuivi jusqu'à 1 et 2 ans). • Alimentation minimale acceptable pour les enfants âgés de 6 à 23 mois (indicateur composite comprenant la diversité alimentaire minimale et la fréquence minimale de repas), désagrégée plus finement par âge, si possible. • Incidence (chez les enfants) de la diarrhée, du paludisme et d'autres maladies qui affectent la nutrition. | <ul style="list-style-type: none"> • Enquêtes démographiques et sanitaires (EDS), MICS [Enquêtes par grappes à indicateurs multiples], suivi et d'évaluation standards des urgences et transitions (SMART) / Enquêtes nationales sur la nutrition, enquêtes sur les micronutriments. • Nutrition Landscape Information System (NLIS). |
| Facteurs sous-jacents | | |
| Sécurité alimentaire | <ul style="list-style-type: none"> • Disponibilité des aliments (quantités produites – d'aliments de qualité, diversifiés et de façon stable, compte tenu des pertes – par son propre ménage et par les autres fournisseurs des marchés). • Accès aux aliments (basé sur sa propre production et sur les produits abordables – à la fois en termes de prix et de coût relatif – sur les marchés qui sont accessibles physiquement à une distance raisonnable). • Évaluation de la diversité des aliments, de leur acceptabilité (sur le plan du goût, de la commodité et de la sécurité, par ex. sans mycotoxine) et de leur qualité nutritive (par ex., fruits, légumes, légumineuses et noix, aliments d'origine animale, denrées alimentaires de base enrichies en micronutriments). • Utilisation des aliments (comment la nourriture est allouée et utilisée au sein du ménage, y compris la distribution de la nourriture au sein du ménage et les questions liées à la dynamique des genres). | <ul style="list-style-type: none"> • Réseau de systèmes d'alerte précoce contre la famine (FEWS Net). • Cadre intégré de classification de la sécurité alimentaire (IPC). • Analyse globale de la vulnérabilité et de la sécurité alimentaire. • PAM - Fill the Nutrient Gap reports. • Save the Children Royaume-Uni Méthode du coût de l'alimentation. |
| Pratiques de soins et d'alimentation | <p>Pour les nourrissons :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Clampage du cordon ombilical au moment optimal (lors de l'accouchement). • Protection, promotion et soutien de l'allaitement (exclusif pendant les six premiers mois). • Nutrition/alimentation du nourrisson et du jeune enfant, y compris dans les situations d'urgence. | <ul style="list-style-type: none"> • Essential Nutrition Actions de l'OMS. • EDS, MICS et SMART / Enquêtes nationales sur la nutrition. |

| Sous-section | Points clés à aborder | Où trouver l'information |
|--------------|--|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Soins aux nourrissons ayant un faible poids ou un très faible poids à la naissance • Évaluation et prise en charge de l'émaciation. • Prévention et contrôle des carences en micronutriments dans les situations d'urgence. • Soins nutritionnels aux nourrissons dont les mères sont porteuses de l'hépatite B. • <i>Voir les conditions spécifiques ci-dessous.</i> <p>Pour les enfants de moins de 5 ans :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alimentation complémentaire appropriée (parallèlement à la poursuite de l'allaitement maternel jusqu'à 1 an ou au-delà). • Évaluation et promotion du suivi de la croissance. • Évaluation et prise en charge de la malnutrition aiguë (émaciation) (par ex. nombre de garçons par rapport au nombre de filles mesurés, admis en traitement, en convalescence. • Supplémentation en micronutriments contenant du fer. • Supplémentation en vitamine A, y compris pour les enfants atteints de la rougeole. • Supplémentation en zinc dans la prise en charge de la diarrhée. • Supplémentation en iode. • <i>Voir les conditions spécifiques ci-dessous.</i> <p>Pour les adolescents : supplémentation en micronutriments contenant du fer.</p> <p>Pour les femmes :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Soins nutritionnels pendant la grossesse et la période après l'accouchement (y compris l'allaitement). • Supplémentation en micronutriments contenant du fer. • Supplémentation en iode. • Utilisation du temps et dépenses énergétiques. <p>Pour les personnes âgées : soins nutritionnels pour les personnes âgées à risque.</p> <p>Pour les personnes présentant certaines pathologies :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Soins nutritionnels pour les personnes vivant avec le VIH, la tuberculose ou d'autres maladies infectieuses (comme la COVID-19, la grippe H1N1, Ebola, les maladies virales hémorragiques, Zika). | <ul style="list-style-type: none"> • Enquêtes sur la couverture, telles que l'enquête Semi-Quantitative Evaluation of Access and Coverage (SQUEAC) / Simplified Lot Quality Assurance Sampling Evaluation of Access and Coverage (SLEAC) Technical Reference. • Évaluations d'organisations non-gouvernementales (ONG) et autres évaluations, même si elles sont spécifiques aux zones couvertes par les projets. |

| Sous-section | Points clés à aborder | Où trouver l'information |
|---|--|---|
| Environnement du ménage et services de santé | <ul style="list-style-type: none"> Chimiothérapie préventive/déparasitage pour le contrôle des helminthes transmissibles par le sol. Accès à l'eau potable et à l'assainissement et comportements en matière d'hygiène. Accès équitable, fourniture (et par quel niveau de prestataire), utilisation et couverture des services de santé relatifs aux éléments de la ligne précédente (par ex. les professionnels de santé présents à l'accouchement retardent-ils le clampage du cordon ombilical, comme recommandé ? L'évaluation est-elle appropriée ? Des services de prévention, y compris le conseil, sont-ils proposés ? Le traitement est-il adapté et de bonne qualité ? Le référencement est-il adéquat et efficace ?). | <ul style="list-style-type: none"> Données du Programme commun de suivi de l'approvisionnement en eau, de l'assainissement et de l'hygiène. EDS, MICS et SMART / Enquêtes nationales sur la nutrition, enquêtes de couverture. Évaluations d'ONG et autres évaluations, même si elles sont spécifiques aux zones couvertes par les projets. |
| Facteurs structurels/de base | | |
| Accès des ménages aux ressources ; capital financier, humain, physique et social ; causes sociales, culturelles, économiques, politiques et environnementales | <ul style="list-style-type: none"> Contexte socioéconomique et de développement humain (niveaux de pauvreté ; accès aux ressources clés, comme la terre, l'eau et les services d'emploi ; accès à l'éducation et aux technologies ; tendances et jalons historiques et politiques ; droits humains ; défis/obstacles et possibilités par groupe et par zone géographique). Économie politique (convergence des préoccupations économiques et politiques, dans laquelle les intérêts sous-jacents, les mesures incitatives et les institutions maintiennent les différences de pouvoir et de richesse entre les groupes, et les façons dont cela peut entraver ou permettre le changement). Particulièrement importante dans les contextes fragiles, cette perspective doit être envisagée partout. Inégalités fondées sur le genre (par ex. les normes, les rôles et les relations culturelles et sociétales entre les hommes et les femmes) qui peuvent aboutir à des différences dans les domaines suivants (qui peuvent aussi être signalées si elles sont connues) : <ul style="list-style-type: none"> Accès aux ressources, y compris l'allocation de la nourriture au sein des ménages. Participation à la prise de décision (y compris le contrôle sur sa propre santé/alimentation ou celles de son enfant, comme l'allaitement maternel et la capacité d'accéder aux soins de santé). Engagement et soutien de la part des hommes et des autres membres du ménage – par ex. si les hommes participent aux consultations prénatales ou à la garde des enfants. | <ul style="list-style-type: none"> Rapports sur le développement humain. Présentation Using the project-level Women's Empowerment in Agriculture Index (pro-WEAI) for nutrition sensitive programming (Utilisation de l'indice d'autonomisation des femmes dans l'agriculture au niveau des projets pour une programmation sensible à la nutrition). Stratégie Maximizing the Impact of the World Bank Group in Fragile and Conflict-Affected Situations |

| Sous-section | Points clés à aborder | Où trouver l'information |
|--------------|---|--------------------------------------|
| | <ul style="list-style-type: none"> ○ Temps disponible et mobilité. ○ Proportion de femmes/hommes/filles/garçons parmi les bénéficiaires des programmes. • Obstacles à l'adoption de services ou de comportements (par ex. la perception des conséquences, les normes sociales, le fait que les individus pensent pouvoir adopter ce comportement, la capacité de payer, la disponibilité et l'accès au service, la compétence du prestataire). • Modalités d'attribution/d'établissement des priorités des services pour les populations clés (par ex. les populations déplacées ou réfugiées) dans les contextes fragiles et touchés par des conflits. • Contexte environnemental et problèmes climatiques qui affectent la nutrition, comme le changement climatique, la sécheresse, les inondations, les déplacements dus aux conditions climatiques. | <p>de la Banque Mondiale (2018).</p> |

Analyse du cadre politique

4. Contexte politique et programmatique

Après les déterminants de la malnutrition, vient ensuite un résumé du niveau actuel de l'engagement politique et programmatique en matière de nutrition, basé sur une revue approfondie des politiques et programmes sectoriels et multisectoriels. A ce stade, l'outil de cartographie et d'analyse des politiques de MQSUN+ peut être utile. En outre, la [boîte à outils du SUN \(Mouvement pour le renforcement de la nutrition\) sur les plateformes multi-acteurs pour la nutrition](#) présente les facteurs socio-politiques, économiques et institutionnels qui peuvent les impacter. (un sujet de la prochaine étape), elle permet aussi de comprendre [où les questions de nutrition se situent dans les priorités nationales](#). De même, bien qu'il concerne principalement la phase de consultation des parties prenantes (voir section suivante), l'outil de consultation des parties prenantes de MQSUN+ peut s'avérer précieux dès cette étape, car cette démarche est un excellent moyen de recueillir des informations sur les politiques et les programmes les plus pertinents à prendre en compte.

L'analyse doit tenter de déterminer quelles sont les priorités de chaque secteur, d'évaluer si et comment chaque secteur s'engage ou donne la priorité à des actions ou à des objectifs de nutrition et d'examiner les domaines dans lesquels des améliorations pourraient être apportées. La comparaison de cette analyse avec la situation nutritionnelle (état nutritionnel et indicateurs des facteurs sous-jacents et structurels) peut permettre d'identifier les politiques/programmes qui semblent fonctionner, les lacunes qui pourraient être comblées dans les politiques et programmes futurs, les domaines où la cohérence et la coordination entre les secteurs doivent être prises en compte et où des actions de plaidoyer peuvent être nécessaires pour accroître l'attention à la nutrition. Par exemple, si aucune politique ou aucun programme ne s'engage à fournir du fer et de l'acide folique aux femmes enceintes, cela peut expliquer en partie les niveaux élevés d'anémie due à une carence en fer. S'il existe un plan multisectoriel de nutrition (également appelé plan national de nutrition), la [Liste de vérification sur les critères et les caractéristiques des « bons » plans nationaux de nutrition](#) du Mouvement SUN peut être un outil utile pour l'analyser.

Tableau 4. Les composantes de la sous-section sur les politiques et les programmes.

| Sous-section | Points clés à aborder | Où trouver l'information |
|--|--|--|
| Politiques et programmes à s'attaquer aux facteurs immédiats | <ul style="list-style-type: none"> Politiques ou programmes à aborder, relevant probablement des secteurs de l'agriculture et de la santé, : apport alimentaire et maladies. | <ul style="list-style-type: none"> Politiques ou stratégies en matière de nutrition au niveau national ; santé ; eau, assainissement et hygiène (EAH/WASH) ; protection sociale ; sécurité alimentaire ; agriculture ; ou commerce et industrie – sachant que pour la nutrition, il s'agit généralement de politiques multisectorielles qui incluent plusieurs ministères et partenaires. |
| Politiques et programmes pour s'attaquer aux facteurs sous-jacents | <ul style="list-style-type: none"> Politiques ou programmes, relevant probablement des secteurs de l'agriculture, du commerce et de l'industrie, de la santé, de l'eau, assainissement et hygiène (EAH/WASH) ou de la protection sociale (qui peuvent aussi être intersectoriels), qui portent sur : <ul style="list-style-type: none"> La sécurité alimentaire, comme indiqué ci-dessus (notamment sur le plan de la disponibilité et de l'accès). Les pratiques positives de soins et d'alimentation, pour améliorer les | <ul style="list-style-type: none"> Programmes et paquets de services de santé ou d'autres secteurs (à l'échelle des établissements, des communautés et à d'autres niveaux). |

| Sous-section | Points clés à aborder | Où trouver l'information |
|---|--|---|
| | <p>régimes alimentaires et réduire les maladies.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Les pratiques EAH/WASH, pour réduire les maladies. ○ L'utilisation des services de santé et autres services connexes (par ex. pulvérisation intra-domiciliaire) pour réduire les maladies. | <ul style="list-style-type: none"> ● Rapports d'évaluation ou d'avancement. |
| <p>Politiques et programmes pour s'attaquer aux facteurs structurels (ou facteurs de base) de la nutrition (y compris le genre)</p> | <ul style="list-style-type: none"> ● Les politiques ou programmes, relevant probablement des secteurs de la protection, de l'éducation, du commerce et de l'industrie, du travail (par ex. congé parental) ou de la santé, qui portent sur : <ul style="list-style-type: none"> ○ L'accès aux ressources (par ex. accès aux aliments par le biais d'un programme d'alimentation scolaire ou accès aux aliments ou à l'argent grâce à un programme de protection sociale). ○ Le développement et l'accès (par ex. par l'éducation) au capital financier, humain, physique et social. ○ Le droit à une alimentation adéquate (que ce droit soit reconnu explicitement ou implicitement, dans les politiques nationales, dans les obligations internationales connexes ou dans d'autres dispositions pertinentes). ○ Le droit au meilleur état de santé possible. ● Les politiques ou programmes abordant les points suivants (et si les politiques/plans/programmes comprennent des données ventilées par sexe, une discussion sur les dimensions de genre ou des preuves indiquant que les acteurs de l'égalité des genres ont été consultés concernant) : <ul style="list-style-type: none"> ○ Les besoins particuliers des hommes, des femmes, des garçons et des filles, leur accès aux services et les conséquences involontaires potentielles qui peuvent survenir en essayant de répondre à ces besoins, compte tenu des normes, des rôles et des relations culturelles et sociétales entre les hommes et les femmes. ○ La capacité à prendre des décisions ou des décisions conjointes et le | <ul style="list-style-type: none"> ● Les politiques, stratégies, programmes cités ci-dessus, qui peuvent aussi lutter contre les facteurs structurels. ● Stratégies ou Cadres nationaux de développement. ● Le droit à l'alimentation autour du globe de l'Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture. ● La Liste de vérification sur les critères et les caractéristiques des « bons » plans nationaux de nutrition du Mouvement SUN, qui cite le droit à une alimentation adéquate et le droit de jouir du meilleur état de santé possible. ● Plans d'action nationaux pour les femmes ou pour les approches relatives à l'égalité des genres. ● L'initiative Égalité hommes-femmes et autonomisation des femmes et des filles du Mouvement SUN. |

| Sous-section | Points clés à aborder | Où trouver l'information |
|--------------|--|--------------------------|
| | <p>renforcement des compétences nécessaires aux hommes en ce qui concerne les responsabilités non traditionnelles (par ex. les activités de soin).</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ L'accès équitable aux intrants agricoles, aux possibilités de génération de revenus, au microfinancement et à la participation aux programmes ou aux instances de décision. | |

Cartographie et analyse des parties prenantes

5. Structures de gouvernance et principales parties prenantes

Un résumé de la structure de gouvernance pour la sécurité nutritionnelle permet de comprendre dans quelle mesure un système de gouvernance de la nutrition déjà existant peut être utilisé pour réunir les parties prenantes nécessaires à l'élaboration et à la mise en œuvre d'un plan multisectoriel de nutrition. Il précise également qui fait quoi et où, et qui joue un rôle dans la nutrition, afin d'identifier les acteurs influents, ceux qui devraient être impliqués et avec qui une coordination devrait être mise en place. Une bonne gouvernance est indispensable pour coordonner les interventions, investir de manière adéquate dans la nutrition et mettre en place des mécanismes d'obligation redditionnelle⁹. Les principes d'engagement énoncés dans la Stratégie et feuille de route 2016-2020 du Mouvement SUN décrivent les modalités de travail au sein des groupes de parties prenantes, et entre eux. La [boîte à outils du Mouvement SUN concernant les plateformes multi-acteurs pour la nutrition](#) propose des pistes de réflexion pour analyser les réseaux de nutrition et les mécanismes de coordination existants. Le réseau des Nations Unies pour le SUN dispose d'un [outil de cartographie des parties prenantes et des actions en matière de nutrition](#). Par ailleurs, la [matrice et outil de cartographie des parties prenantes de MQSUN+](#) peut aussi être utile.

Tableau 5. Les composantes de la sous-section sur les structures de gouvernance et les principales parties prenantes.

| Sous-section | Points clés à aborder | Où trouver l'information |
|---|---|---|
| Structures de gouvernance politique pour la nutrition | <ul style="list-style-type: none"> • Les dynamiques politiques et institutionnelles associées à l'engagement et aux capacités en matière de nutrition aux différents niveaux politiques et bureaucratiques auxquels les décisions sont prises et les ressources allouées. • La cohérence des structures et des mécanismes de coordination existants pour la nutrition, y compris (1) les plans sectoriels et multisectoriels (intégration de la nutrition dans le cadre de la santé ; plans hors secteur de la santé ; niveau | <ul style="list-style-type: none"> • Le site Internet du Mouvement SUN présente la liste des Points focaux SUN des gouvernements et des Coordinateurs des donateurs SUN. • Le site Internet du Réseau du secteur privé SUN contient la liste de ses Réseaux des pays. |

⁹ FAO, Organisation mondiale de la Santé. *Gouvernance et obligation redditionnelle en matière de nutrition. Note conceptuelle pour la table ronde 3*. Rome, Italie : Deuxième Conférence internationale sur la nutrition, 2014. Rapport ICN2 2014/RT/3. Disponible sur : <http://www.fao.org/3/a-ml933f.pdf>.

| Sous-section | Points clés à aborder | Où trouver l'information |
|--|--|---|
| | <p>national et infranational ; lien entre humanitaire et développement ; fonctionnalité, cohérence et liens) et (2) les structures horizontales et verticales, telles que :</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Le point focal SUN, la création de la plateforme multisectorielle SUN et l'engagement de la société civile/du secteur privé. ○ L'engagement à haut-niveau (par ex. le Cabinet du Premier ministre ou la Commission de planification plutôt que le ministère de la Santé) et l'organe de pilotage/coordination de la sécurité alimentaire et de la nutrition (Le ministère de tutelle a-t-il compétence sur d'autres ministères ? Comment les décisions sont-elles prises et adoptées ?). ○ les comités de coordination interministériels et les comités techniques pour la nutrition et la sécurité alimentaire ; les groupes de travail sur la nutrition, y compris leur composition et leur représentation, ainsi que d'autres mécanismes de coordination intersectorielle pour le développement (Forum de coordination des Objectifs de développement durable ; Forum des partenaires au développement – pour la nutrition et les secteurs connexes ; et organes infranationaux) ; et, dans les contextes fragiles et touchés par des conflits, les mécanismes de regroupement. ○ La composition du mécanisme de coordination au niveau infranational (c'est-à-dire la fréquence de ses réunions ; la manière dont la mise en œuvre, le suivi, la surveillance et l'évaluation et la réalisation des objectifs sont coordonnés ; le niveau de collaboration ; les entreprises conjointes de ces instances ; le soutien et les ressources disponibles ; les liens avec les décideurs politiques au niveau national et avec les prestataires de services à différents niveaux). ● Les procédures de planification et d'approbation des actions de nutrition ; la durée (annuelle ou de 5 ans environ) des plans de nutrition. | <ul style="list-style-type: none"> ● Le site Internet du Réseau de la société civile SUN contient la liste des Alliances de la société civile des pays. ● Le Global Nutrition Cluster et d'autres clusters pertinents donnent la liste des pays où ils sont actifs. ● Toutes ces informations peuvent faire l'objet de rapports et ces sites Internet sont accessibles au public et peuvent être consultés pour plus de détails. |
| Élaboration des politiques de nutrition dans des contextes fragiles et de conflits | <ul style="list-style-type: none"> ● La compréhension de la gouvernance dans le contexte des approches du développement et humanitaires dans des contextes fragiles et de conflits, qui nécessite une appréciation nuancée de la manière dont les politiques sont formulées | <ul style="list-style-type: none"> ● Plans de réponse humanitaire. ● Les études/webinaires récents sur le Renforcement du lien entre |

| Sous-section | Points clés à aborder | Où trouver l'information |
|---------------------------------------|--|--|
| | <p>et mises en œuvre (par exemple par le biais des mécanismes des clusters).</p> <ul style="list-style-type: none"> Les conditions dans ces pays, qui peuvent être difficiles mais qui permettent néanmoins d'analyser la situation de la gouvernance grâce à des approches adaptées (comme celles que le MQSUN+ a soutenues au Yémen ou en Afghanistan). | <p>humanitaire et développement pour la nutrition.</p> |
| Gouvernance financière et financement | <ul style="list-style-type: none"> La structure de gouvernance et de gestion financière du secteur public, la structure de gouvernance de l'aide étrangère pour les budgets multisectoriels de nutrition et les organes responsables et les décideurs en matière de financement de la nutrition. La façon dont les produits et services nutritionnels sont actuellement budgétés et financés (budget du gouvernement, assurance santé, paiements directs). La façon dont le budget est alloué par/à différents ministères (par ex. Les organes de pilotage/coordination interviennent-ils dans l'élaboration ou l'allocation des budgets ? Comment les niveaux de gouvernement infranationaux reçoivent-ils les fonds ?). | <ul style="list-style-type: none"> Examens des dépenses publiques. Budget annuel et programmes de travail. Ministères des Finances, départements de la planification des ministères sectoriels. |

6. Capacités en matière de nutrition

Un résumé du contexte des capacités en matière de nutrition est important pour comprendre le capital humain et physique disponible. Cette section doit permettre d'identifier les capacités existantes par rapport aux besoins à développer pour réussir à mettre en œuvre les interventions décrites dans les plans multisectoriels de nutrition. Il est recommandé de rechercher toute évaluation des capacités en matière de nutrition qui aurait déjà été réalisée. À défaut, ou en complément, [l'Outil d'évaluation des capacités du MQSUN+](#) peut s'avérer utile pour cette section. Parmi les domaines importants à aborder figurent la disponibilité des fonds ; les systèmes de coordination (qui auront probablement été mis en lumière dans la section précédente mais pourront être examinés plus avant) ; les ressources humaines et la capacité du personnel de santé à fournir des services et des directives, et à le faire bien ; les produits et les technologies ; et les systèmes de suivi et d'information sur la nutrition (qui seront abordés plus en détail dans la section suivante).

Tableau 6. Les composantes de la sous-section sur les capacités en matière de nutrition.

| Sous-section | Points clés à aborder | Où trouver l'information |
|--------------|--|--|
| Financement | <ul style="list-style-type: none"> Financement budgétaire et extrabudgétaire des actions essentielles pour la nutrition et d'autres interventions liées à la nutrition (pour la sécurité alimentaire, la sécurité sanitaire des aliments, les activités d'éducation et de protection sociale connexes, etc.). | <ul style="list-style-type: none"> Budgets nationaux. Budgets sectoriels. Budgets des programmes de donateurs. Base de données sur les investissements en faveur de la nutrition du Mouvement SUN. |

| Sous-section | Points clés à aborder | Où trouver l'information |
|---|---|--|
| Personnel de santé et directives en matière de prestation de services | <ul style="list-style-type: none"> • Les mécanismes permettant de disposer d'un personnel suffisant, y compris dans les zones difficiles d'accès (par ex. avec des indemnités pour les postes les plus reculés et la gestion de rotation avec une nutrition en service systématique et complète). • La présence et l'extension de la nutrition dans les programmes de perfectionnement ; la disponibilité d'aides à l'emploi appropriées et de directives pour les actions essentielles et autres interventions de nutrition. • Les moyens permettant de s'assurer que le personnel de santé comprend et met en œuvre des interventions nutritionnelles adaptées à chaque situation (par exemple, apport de fer et d'acide folique dans les cliniques prénatales, prise en charge de la malnutrition aiguë sévère et modérée dans le cadre de la Prise en charge intégrée des maladies de l'enfant/Prise en charge intégrée des cas dans la communauté). • Le fonctionnement de la supervision de soutien et de l'encadrement du personnel sur les questions de nutrition (par ex. l'observation de la prise en charge des cas). • La maximisation de l'efficacité du personnel de santé grâce à la possibilité de fournir plusieurs services à la fois. • La colocation des services, la coordination des messages et la motivation accrue des professionnels de santé grâce à une supervision de soutien. • Les mécanismes de recherche et d'orientation des cas. • L'implication, la responsabilisation et l'appropriation de la communauté. | <ul style="list-style-type: none"> • Article A Practice Framework. • Le Guide sur le renforcement des systèmes de santé : du diagnostic à la planification d'Action contre la faim. • The Health System Assessment Approach: A How-To Manual, projet Health Systems 20/20. |
| Produits et technologies | <ul style="list-style-type: none"> • L'inclusion de produits nutritionnels dans la liste des médicaments essentiels. • La capacité de gestion de la chaîne d'approvisionnement en produits nutritionnels. • L'identification/la résolution des goulots d'étranglement (par ex. en veillant à ce que les établissements soient bien équipés). • Une logistique efficace pour les médicaments ; marketing social et biens | <ul style="list-style-type: none"> • Guide: Renforcement des capacités de gestion du district pour la planification, la mise en œuvre et le suivi des résultats avec équité. (Guidebook: Strengthening district management capacity for planning, implementation and monitoring for results with equity.) • Guide de processus et boîte à outils pour renforcer les chaînes d'approvisionnement en santé |

| Sous-section | Points clés à aborder | Où trouver l'information |
|--------------|---|--|
| | publics mondiaux ; promotion des fabricants de médicaments dans le pays ; équipement et entretien appropriés. | publique grâce au développement des capacités. (A Process Guide and Toolkit for Strengthening Public Health Supply Chains through Capacity Development). |

Conclusion

7. Suivi, évaluation et apprentissage

Un résumé du contexte de suivi, d'évaluation et d'apprentissage permet de comprendre quel doit être l'environnement pour mesurer la redevabilité et les progrès et comment les apprentissages sont enregistrés, adoptés et diffusés pour améliorer les résultats par des canaux de rétro information définis.

Tableau 7. Les composantes de la sous-section sur le suivi, l'évaluation et l'apprentissage.

| Sous-section | Points clés à aborder | Où trouver l'information |
|---|--|---|
| Systèmes d'information sur la santé et la nutrition | <ul style="list-style-type: none"> • Les systèmes d'information nationaux et infranationaux pour les indicateurs inclus dans le plan national multisectoriel pour la nutrition. • L'apprentissage et l'ajustement des politiques – apprentissage institutionnel/organisationnel, gestion des données, analyse, décision de gestion et ajustements. • Les mécanismes de redevabilité (rapports et suivi, flux d'informations au niveau politique, suivi des engagements politiques et financiers, transparence, mécanisme de rétroaction pour les bénéficiaires, recours). • Moyens d'enregistrement et de diffusion de l'apprentissage (procès-verbaux décrivant les décisions et les points d'action, enseignements tirés, meilleures pratiques, recherche opérationnelle). • Le fait de garantir la spécification des résultats en matière de nutrition au début. • Les efforts visant à inclure les indicateurs de nutrition dans les systèmes d'information. • Le renforcement des capacités de suivi et de collecte des données à tous les niveaux (par ex. soutien à l'utilisation des technologies pour collecter les données, suivi des performances, gestion de la chaîne d'approvisionnement et utilisation des données pour l'action). • Les mécanismes de redevabilité et de transparence à tous les niveaux. • Une continuité des soins efficace et décentralisée avec un flux d'informations ; la compatibilité des objectifs, le soutien et l'implication des acteurs de | <ul style="list-style-type: none"> • Documents sur l'approche gouvernementale concernant l'évaluation des progrès et la réalisation des objectifs. • Rapports Annuels du Mouvement SUN ; Rapport sur la nutrition mondiale 2020. • Les rapports de Suivi des performances en matière de coordination de l'Organisation mondiale de la Santé (pour suivre les performances en matière de coordination, pas de mise en œuvre ni d'atteinte des cibles). • SISD. • Grievance Redress Mechanisms. • Plateformes nationales pour la nutrition (NIPN). • Nutrition Landscape Information System. |

| Sous-section | Points clés à aborder | Où trouver l'information |
|--------------|--|--------------------------|
| | la santé ; des données et des systèmes opérationnels solides (utilisant les technologies de l'information) pour une collecte, un suivi et des rapports compréhensibles et transparents ; des données facilitant la prise de décision et l'identification des populations mal desservies. | |

8. Défis, lacunes, possibilités et perspectives

Bien que l'analyse contextuelle soit un élément autonome qui n'est pas suivi d'autres sections s'appuyant sur ce matériel, la présente section doit donner un bref résumé afin de préciser les recommandations qui découlent de l'analyse contextuelle pour les prochaines étapes. Résumez les principaux problèmes de nutrition qui ont été identifiés, les principales lacunes et les goulots d'étranglement de la réponse nutritionnelle, les principaux points forts de l'environnement politique et programmatique et les possibilités d'amélioration des interventions nutritionnelles à l'avenir. Ces informations pourront ensuite être utilisées pour éclairer les prochains efforts de planification multisectorielle de la nutrition.

À propos de MQSUN+

MQSUN+ fournit une assistance technique et des services en matière de connaissances au ministère britannique des Affaires étrangères, du Commonwealth et du Développement (FCDO) et au Secrétariat du Mouvement pour le renforcement de la nutrition (Mouvement SUN), en appui aux programmes nutritionnels en faveur des pauvres. Les services de MQSUN+ bénéficient des ressources d'un consortium de cinq grandes organisations non étatiques dans le domaine de la nutrition.

Remerciements

Ce document a été élaboré par PATH sous la direction de l'équipe du MQSUN+ : Carrie Hubbell-Melgarejo, avec l'aide de Barbara Koloshuk, Silvia Kauffman, Tamsin Walters, Carrie Hemminger, Amanda Coile et Monica Kothari. Nous tenons à remercier tout particulièrement l'équipe principale du MQSUN+ et les équipes de consultants, les pays SUN avec lesquels nous avons collaborés et le Secrétariat du Mouvement SUN – tous ceux qui ont contribué à ces apprentissages clés et à l'assistance technique performante que nous avons fournie pour renforcer les efforts en faveur de la nutrition. Crédit photo de la couverture : PATH, Evelyn Hockstein, 2012.

MQSUN+ ne peut être tenu pour responsable des erreurs ou des conséquences découlant de l'utilisation des informations contenues dans cette note. Le présent document a été publié par MQSUN+ grâce au soutien de UK Aid et du gouvernement britannique ; toutefois, les opinions exprimées ne reflètent pas nécessairement les politiques officielles du gouvernement britannique.

