STRATEGIE D'INVESTISSEMENT UNITLIFE 2020-2022



Ce document a été soumis et approuvé par le Conseil d'Administration d'UNITLIFE à sa réunion du 13 mai 2020. Pour s'assurer que la stratégie d'investissement d'UNITLIFE soit éclairée par une expertise de pointe en nutrition et qu'elle complète - et ne duplique pas - les efforts existants, le Secrétariat d'UNITLIFE (1) a procédé à une analyse documentaire de la littérature existante, (2) a organisé une réunion d'experts les 2-3 avril 2020 rassemblant plus de 30 experts en nutrition d'agences des Nations Unies, d'ONG, d'instituts de recherche, d'organisations régionales et de donateurs, (3) et a consulté bilatéralement d'autres institutions reconnues dotées d'une expertise en nutrition ainsi qu'en agriculture sensible à la nutrition et intelligente face au climat. Le Secrétariat est reconnaissant à tous les experts qui ont partagé leur temps et leurs idées pour façonner cette stratégie.

TABLE DES MATIERES

STRATEGIE D'INVESTISSEMENT UNITLIFE 2020-2022 ---------- 3

I. RÉSUMÉ ---------- 3
II. JUSTIFICATION DE L'INVESTISSEMENT ---------- 5
Pourquoi la malnutrition chronique et les carences en micronutriments? ---------- *5*
COVID-19: l'urgence de protéger la sécurité alimentaire et la nutrition ---------- *7*
III. LES PRIORITÉS D'INVESTISSEMENT ---------- 8
Le lien entre la nutrition, l'agriculture, le changement climatique et l'autonomisation de la femme ---- *10*
Priorités transversales ---------- *13*
Interventions éligibles ---------- *15*
IV. PRIORITÉS GÉOGRAPHIQUES ---------- 16
Priorité régionale ---------- *16*
Critères de sélection des pays ---------- *18*
V. CADRE DE RÉSULTATS ---------- 19
Chemin d'impact: ---------- *19*
Ensemble d'indicateurs de base ---------- *20*

STRATEGIE D'INVESTISSEMENT UNITLIFE 2020-2022

I. Résumé

UNITLIFE est un fonds innovant hébergé par les Nations Unies et dédié à la lutte contre la malnutrition chronique infantile. La malnutrition chronique est une maladie évitable due à un apport nutritionnel inadéquat au cours des 1000 premiers jours de la vie d'un enfant (de la conception à l'âge de deux ans). Les enfants atteints de malnutrition chronique souffrent d'un retard de croissance (petite taille par rapport à l'âge) et sont confrontés à des conséquences largement irréversibles sur la croissance physique, le développement cognitif et le système immunitaire tout au long de leur vie. Il y a encore 144 millions d'enfants de moins de cinq ans atteints d'un retard de croissance à travers le monde.

La nutrition infantile commence in utero par la nutrition de la mère, se poursuit par l'allaitement après la naissance et l'introduction d'aliments complémentaires vers six mois. Garantir aux mères et aux enfants une alimentation suffisante, diversifiée et de qualité est au cœur d'une approche durable de réduction de la malnutrition chronique. Combinée aux interventions de changement de comportement nutritionnel, l'agriculture sensible à la nutrition joue un rôle clé dans l'amélioration des régimes alimentaires en diversifiant la production alimentaire, en améliorant la disponibilité et l'accès aux aliments hautement nutritifs et en augmentant la valeur nutritionnelle des aliments. Alors que le changement climatique menace de diminuer les rendements des cultures et de réduire leur densité en nutriments, l'agriculture doit s'adapter au changement climatique, pour renforcer la résilience des petits agriculteurs et préserver la nutrition. Les femmes représentent près de la moitié de la main-d'œuvre agricole dans les régions à forte prévalence de la malnutrition, mais manquent d'accès aux ressources agricoles. Placer les femmes au centre peut produire un triple dividende en améliorant la sécurité alimentaire et nutritionnelle, en favorisant l'égalité des sexes et en augmentant leur résilience aux effets négatifs du changement climatique.

UNITLIFE financera des interventions à différents points de la chaîne de valeur alimentaire qui (i) ont pour objectif principal l'amélioration de la nutrition; (ii) promeuvent des systèmes alimentaires sensibles à la nutrition et intelligents face au climat; et (iii) donnent une place centrale aux femmes. La priorité sera donnée aux (i) projets qui sont intégrés et / ou co-localisés avec des interventions complémentaires répondant à d'autres déterminants de la malnutrition chronique en fonction du contexte tels que l'accès aux services de santé et à l'eau, l'assainissement et l'hygiène; (ii) des projets qui démontrent une solide approche de durabilité pour maximiser l'impact à long terme; et (iii) les projets comportant un volet innovation. Les investissements se concentreront dans un premier

temps sur l'Afrique subsaharienne, la région avec la prévalence la plus élevée d'enfants atteints de retard de croissance. Au fur et à mesure que la capitalisation du fonds augmentera, UNITLIFE étendra son financement à l'Asie du Sud-Est, la région qui compte le plus grand nombre d'enfants atteints de retard de croissance.

UNITLIFE mesurera les résultats selon la voie d'impact suivante: Si (1) des systèmes alimentaires sensibles à la nutrition et intelligents face au climat sont promus parmi les femmes en combinaison avec des programmes de changement de comportement relatifs à la nutrition et aux soins du nourrisson et du jeune enfant, les carences en macro / micronutriments diminueront car (3) la diversité, la quantité et la qualité du régime alimentaire seront améliorées. Pour assurer leur succès, les investissements d'UNITLIFE seront regroupés avec et / ou intégrés à des interventions adressant d'autres facteurs importants tels que l'accès aux services de santé et à l'eau, à l'hygiène et à l'assainissement.

II. Justification de l'investissement

Pourquoi la malnutrition chronique et les carences en micronutriments?

La malnutrition chronique résulte d'un apport nutritionnel inadéquat au cours des 1000 premiers jours de la vie d'un enfant, de la conception à l'âge de deux ans. Les enfants souffrant de malnutrition chronique font face à des conséquences graves et largement irréversibles tout au long de leur vie: un retard de croissance, un développement cérébral altéré et un système immunitaire affaibli. Ils ne pourront jamais atteindre leur plein potentiel pour réussir à l'école, gagner plus à l'âge adulte et soutenir le développement économique de leur pays.

Un retard de croissance physique: les enfants souffrant de malnutrition chronique ont généralement un retard de croissance physique – c'est-à-dire qu'ils ont une petite taille par rapport à leur âge, ce qui affecte également leur taille adulte. La Banque mondiale estime qu'une perte de 1 pour cent de la taille adulte due au retard de croissance est associée à une perte de 1,4 pour cent de la productivité physique[1]. Cela est particulièrement pertinent car de nombreux enfants souffrant de malnutrition chronique occuperont des emplois manuels à l'âge adulte, en particulier dans l'agriculture. En plus de la taille, les carences en micronutriments dans les 1000 premiers jours de la vie peuvent entraîner un certain nombre d'autres déficiences physiques, telles que la cécité chez les enfants carencés en vitamine A. De plus, les femmes atteintes d'un retard de croissance ont un risque plus élevé de complications à l'accouchement en raison de la taille plus petite de leur bassin[2].

[1] Heaver, R., Lee, Y.-K., & Shekar, M. (2006). *Repositioning nutrition as central to development a strategy for large scale action*. Washington, DC: World Bank. doi: https://doi.org/10.1596/978-0-8213-6399-7

[2] Titaley, C. R., Ariawan, I., Hapsari, D., Muasyaroh, A., & Dibley, M. J. (2019). Determinants of the Stunting of Children Under Two Years Old in Indonesia: A Multilevel Analysis of the 2013 Indonesia Basic Health Survey. *Nutrients*, *11*(5), 1106. https://doi.org/10.3390/nu11051106

Un développement cérébral altéré: la petite enfance est une période de croissance rapide et de développement cognitif. Au cours de cette période, les enfants développent plus d'un million de connexions neuronales par seconde[3] – le plus de toute leur vie - et à l'âge de deux ans, 70 pour cent du cerveau d'un enfant s'est formé. La nutrition joue un rôle central dans ce processus: sans le bon équilibre de macro et micronutriments, notamment les protéines, le zinc, le fer, l'acide folique, l'iode ou la vitamine A[4], la croissance cognitive est affectée négativement. Les enfants souffrant de malnutrition chronique développent moins de connexions neuronales que leurs pairs recevant la bonne nutrition. Ils obtiennent de moins bons résultats à l'école et sont davantage susceptibles d'abandonner leur scolarité.

Un système immunitaire affaibli: les enfants souffrant de malnutrition chronique courent un risque plus élevé de mourir de maladies infectieuses. Près de la moitié des décès d'enfants de moins de 5 ans sont attribuables à la malnutrition. La carence en zinc, par exemple, augmente considérablement la morbidité et la mortalité d'autres maladies courantes telles que la diarrhée, troisième cause de mortalité infantile[5]. La malnutrition chronique dans la petite enfance est également associée à des risques plus élevés de surpoids et d'obésité et à des maladies non transmissibles associées telles que le diabète à l'âge adulte.

Les ramifications intergénérationnelles: la nutrition maternelle est un déterminant clé de la croissance fœtale et de l'issue de la grossesse. Le poids du nourrisson à la naissance a été associé à la fois au poids et à la taille de la mère, ce qui signifie que la nutrition de la mère pendant l'enfance et pendant la grossesse joue un rôle. Une fille atteinte de retard de croissance devient une femme atteinte de retard de croissance et risque de donner naissance à un bébé de petite taille, qui risque à son tour de répéter le cycle. La perte de revenu attribuable au retard de croissance permet la continuation de ce cycle en maintenant génération après génération dans la pauvreté.

Le coût économique: au niveau individuel, les enfants souffrant d'un retard de croissance subissent des pertes économiques à l'âge adulte de trois manières: des pertes économiques dues à (i) une diminution de la productivité physique, (ii) une diminution des capacités cognitives et (iii) une augmentation des coûts des soins de santé associés à un système immunitaire affaibli. On estime que les enfants ayant un retard de croissance gagnent 20 pour cent de moins à l'âge adulte[6]. Au niveau des pays, le coût estimé de la

[3] Brain Architecture, Center on the Developing Child, Harvard University. (n.d.). Retrieved May 5, 2020, from https://developingchild.harvard.edu/science/key-concepts/brain-architecture/#neuron-footnote

[4] McCarthy, C. (2018, January 23). The crucial brain foods all children need. Retrieved May 5, 2020, from https://www.health.harvard.edu/blog/brain-food-children-nutrition-2018012313168

[5] Dadonaite, B., Ritchie, H., & Roser, M. (2018, November 1). Diarrheal diseases. Retrieved May 5, 2020, from https://ourworldindata.org/diarrheal-diseases

[6] Who.int. n.d. *WHA Global Nutrition Targets 2025: Stunting Policy Brief*. [online] Available at: <https://www.who.int/nutrition/topics/globaltargets_stunting_policybrief.pdf>

sous-nutrition infantile en Afrique varie de 1,9 pour cent du PIB en Égypte à 16,5 pour cent en Éthiopie[7], paralysant le progrès économique des pays les plus touchés. À l'échelle mondiale, la malnutrition coûte 3 500 milliards de dollars américains à l'économie chaque année[8].

Le déficit de financement: la malnutrition chronique et les carences en micronutriments sont des maladies silencieuses. Cette dernière est même appelée la faim cachée. Contrairement à la malnutrition aiguë (qui est la perte rapide ou l'incapacité de prendre du poids), elles font rarement la une des journaux et restent largement méconnues du grand public. Le manque de visibilité va de pair avec un manque de financement: les investissements pour prévenir la malnutrition chronique restent insuffisants. Afin d'atteindre la cible de l'Assemblée Mondiale de la Santé de 2012 et de l'objectif de développement durable connexe consistant à réduire le retard de croissance de 40 pour cent d'ici 2025, le financement annuel doit passer de 2,6 milliards de dollars en 2016 à 7,6 milliards de dollars en moyenne[9]. Ces chiffres incluent les dépenses publiques nationales, l'aide publique au développement et les ressources des ménages. Des sources de financement innovantes telles que UNITLIFE peuvent contribuer à combler le déficit de financement. Avec 144 millions d'enfants souffrant d'un retard de croissance dans le monde - 1 enfant sur 5 de moins de 5 ans - et 2 milliards de personnes souffrant de carences en micronutriments, le fardeau de la malnutrition chronique et des carences en micronutriments est énorme. Bien qu'elle soit l'une des maladies les plus courantes chez les enfants et que ses conséquences soient dévastatrices, la malnutrition chronique reste largement inconnue et donc sous-financée. UNITLIFE apportera de nouvelles ressources pour prévenir la malnutrition chronique et les carences en micronutriments et libérer le potentiel de millions d'enfants.

COVID-19 : l'urgence de protéger la sécurité alimentaire et la nutrition

Au moment de la rédaction de ce document, le coronavirus (COVID-19) s'est répandu dans plus de 200 pays et territoires, a coûté la vie à plus de 230 000 personnes[10] et privé des millions d'autres de leurs moyens de subsistance. Si de nombreuses incertitudes subsistent quant à l'ampleur de l'impact sur les systèmes de santé et l'économie des pays en développement, les conséquences sur la sécurité alimentaire et la nutrition des

[7] World Food Programme. (2016, September 16). What is the Cost of Hunger in Africa? Retrieved from https://insight.wfp.org/what-is-the-cost-of-hunger-in-africa-e1e5c678b6a4

[8] 2018 Global Nutrition Report reveals malnutrition is unacceptably high and affects every country in the world, but there is also an unprecedented opportunity to end it. (2018, November 28). Retrieved from https://www.unicef.org/press-releases/2018-global-nutrition-report-reveals-malnutrition-unacceptably-high-and-affects

[9] Shekar, Meera et al. "Reaching the global target to reduce stunting: an investment framework." *Health policy and planning* vol. 32,5 (2017): 657-668. doi:10.1093/heapol/czw184

[10] Coronavirus Cases: (n.d.). Retrieved May 1, 2020, from https://www.worldometers.info/coronavirus/?utm_campaign=homeADemocracynow(2020) dvegas1?

populations les plus vulnérables risquent d'être dévastatrices en l'absence de mesures d'atténuation adéquates en temps opportun.

Les informations sur le coronavirus (COVID-19) jusqu'à présent indiquent que les personnes souffrant de problèmes de santé préexistants courent un risque plus élevé de développer des symptômes graves tels que la pneumonie. La malnutrition, parce qu'elle affaiblit le système immunitaire, pourrait exposer les personnes touchées à un risque plus élevé de complications du coronavirus (COVID-19).

Les projections de l'Organisation Internationale du Travail indiquent que jusqu'à 195 millions d'emplois pourraient être perdus en raison de la pandémie[11]. Avec des pertes de revenus, les aliments nutritifs - souvent plus chers - sont les premiers à être exclus de l'alimentation familiale. Ceci est particulièrement inquiétant pour les personnes les plus pauvres, qui dépendent souvent des salaires journaliers du travail occasionnel et ont peu ou pas d'épargne.

Les perturbations de la chaîne d'approvisionnement alimentaire, les fermetures de marchés, la réduction de la migration saisonnière pour le travail et les pénuries de main-d'œuvre, ainsi que la baisse des envois de fonds depuis l'étranger pourraient avoir un impact supplémentaire sur l'accès des populations à la nourriture, tandis que les fermetures d'écoles à l'échelle nationale privent déjà les enfants de repas scolaires, la seule source de nutrition pour beaucoup d'entre eux. La mise en œuvre des programmes humanitaires et de développement est également affectée par les restrictions de mouvement, en particulier les programmes communautaires tels que les interventions de changement de comportement nutritionnel nécessaires pour prévenir la malnutrition.

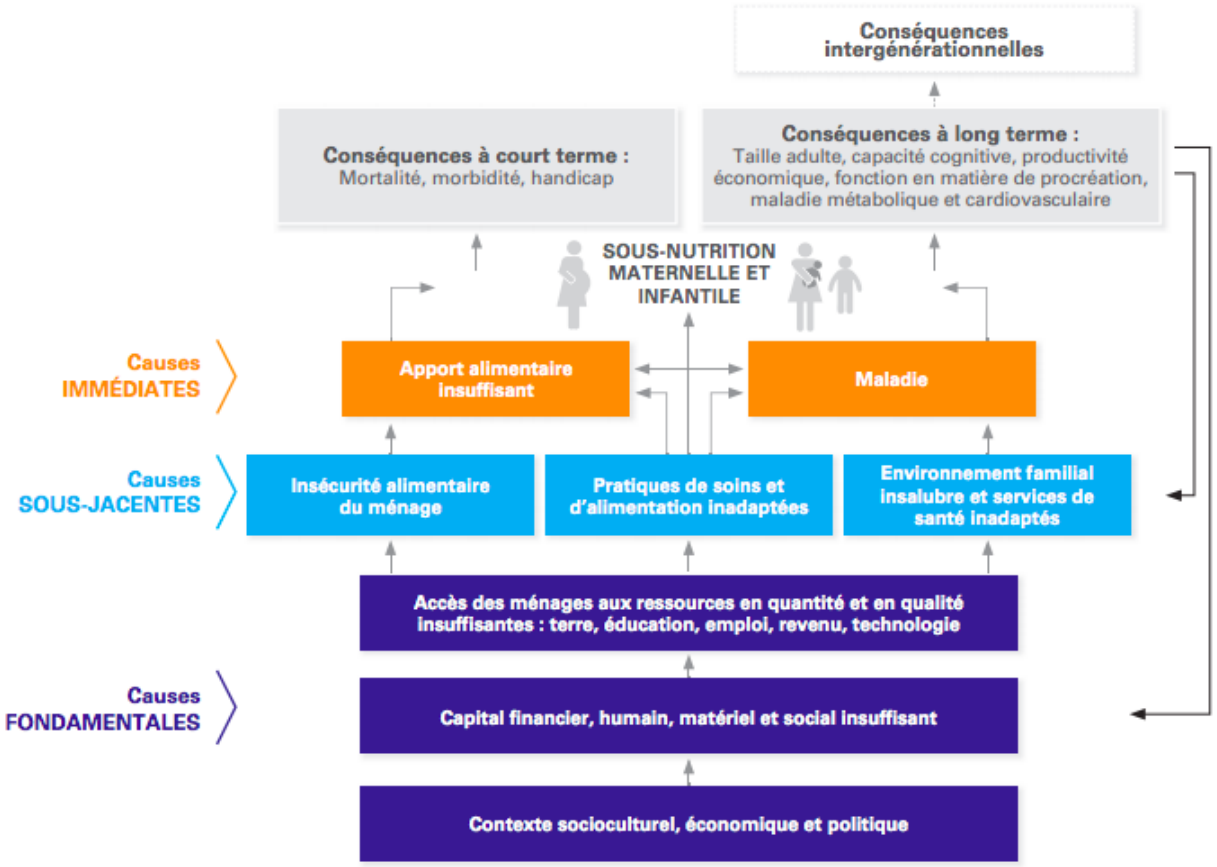
Plus que jamais, il est essentiel que toutes les parties prenantes unissent leurs forces et redoublent d'efforts pour donner accès à une bonne nutrition aux personnes les plus vulnérables. Autrement, les progrès accomplis dans la réduction de toutes les formes de sous-nutrition au cours de la dernière décennie pourraient être perdus, avec une nouvelle génération plus nombreuse d'enfants souffrant des conséquences irréversibles de la malnutrition chronique. Cela nécessitera de développer des solutions innovantes dans un contexte où le statu quo n'est plus possible.

III. Les priorités d'investissement

Les causes de la malnutrition chronique sont multidimensionnelles et nécessitent une réponse multisectorielle. Ces causes sont résumées dans le cadre conceptuel de

[11] COVID-19: impact could cause equivalent of 195 million job losses, says ILO chief | | UN News. (n.d.). Retrieved May 5, 2020, from https://news.un.org/en/story/2020/04/1061322

l'UNICEF pour la sous-nutrition[12]. Un apport alimentaire insuffisant et / ou des maladies constituent les causes immédiates de la malnutrition chronique, alimentant un cercle vicieux: la malnutrition résultant d'un apport alimentaire insuffisant affaiblit le système immunitaire des enfants, les rendant sensibles aux maladies infectieuses. Les infections, en particulier lorsqu'elles provoquent la diarrhée, réduisent l'absorption des nutriments par les enfants à un moment où les besoins de leur organisme en nutriments sont accrus pour combattre la maladie. Les causes sous-jacentes peuvent être résumées en trois catégories: l'insécurité alimentaire des ménages, des pratiques de soins et d'alimentation inadéquates et un environnement domestique insalubre (comme de mauvaises conditions d'eau, d'hygiène et d'assainissement) / un accès insuffisant aux services de santé. Celles-ci sont étayées par nombre de causes socio-économiques, environnementales et politiques fondamentales.



Les flèches noires montrent que les conséquences de la sous-nutrition peuvent à leur tour en alimenter les causes fondamentales et sous-jacentes, perpétuant ainsi le cycle sous-nutrition/pauvreté/inégalités.

Source: UNICEF 2013 "Améliorer la nutrition de l'enfant". https://www.unicef.org/french/publications/index_68661.html

[12] UNICEF. Improving Child Nutrition: The achievable imperative for global progress. United Nations Children's Fund; 2013. p. 4.

UNITLIFE investira dans les interventions associant la nutrition, les systèmes alimentaires intelligents face au climat et l'autonomisation des femmes comme point d'entrée pour améliorer les résultats nutritionnels des enfants et réduire la malnutrition chronique et les carences en macro et en micronutriments. Pour garantir une réponse globale, UNITLIFE accordera la priorité aux projets innovants qui promeuvent une approche durable et qui sont soit intégrés, soit co-localisés avec d'autres interventions qui contribuent à réduire la malnutrition chronique, tels que, mais sans s'y limiter, le soutien aux systèmes de santé et l'amélioration des conditions d'eau, d'assainissement et d'hygiène.

Le lien entre la nutrition, l'agriculture, le changement climatique et l'autonomisation de la femme

L'amélioration de l'apport nutritionnel des enfants de la conception à l'âge de deux ans est au cœur de la réduction de la malnutrition chronique. Cet apport nutritionnel se fait in utero par la nutrition de la mère, puis par l'allaitement et l'introduction d'aliments complémentaires à partir de six mois. La qualité, la quantité et la diversité de l'alimentation des mères et des enfants sont essentielles pour assurer un apport nutritionnel adéquat.

L'agriculture sensible à la nutrition en combinaison avec des programmes de changement de comportements

La consommation d'aliments diversifiés issus d'une variété de groupes alimentaires est essentielle pour garantir une alimentation équilibrée et nutritive. Dans de nombreuses régions à forte prévalence de malnutrition chronique, les régimes alimentaires sont principalement composés de céréales, de racines et de tubercules et manquent de sources animales de protéines ainsi que de fruits et légumes riches en micronutriments. L'amélioration de la diversité alimentaire peut être l'une des interventions les plus efficaces et durables pour réduire la malnutrition chronique et les carences en micronutriments, et est essentielle pour les femmes en âge de procréer et les jeunes enfants[13]. Les obstacles à la diversité du régime alimentaire varient d'une communauté à l'autre, mais comprennent généralement la disponibilité et / ou l'accessibilité financière de différents groupes alimentaires, le manque de sensibilisation aux carences en micronutriments et à la malnutrition chronique, ou dans certains cas des sensibilités culturelles associées à la consommation de certains aliments.

[13] Mary Arimond, Marie T. Ruel, Dietary Diversity Is Associated with Child Nutritional Status: Evidence from 11 Demographic and Health Surveys, *The Journal of Nutrition*, Volume 134, Issue 10, October 2004, Pages 2579–2585, https://doi.org/10.1093/jn/134.10.2579

L'Organisation des Nations Unies pour l'Alimentation et l'Agriculture (FAO) définit l'agriculture sensible à la nutrition comme «une approche du développement agricole fondée sur l'alimentation qui place les aliments à haute valeur nutritive, la diversité alimentaire et la fortification des aliments au cœur de la lutte contre la malnutrition et les carences en micronutriments». Combinée aux interventions de changement de comportement nutritionnel, l'agriculture sensible à la nutrition joue un rôle clé dans l'amélioration de la diversité, de la quantité et de la qualité du régime alimentaire en améliorant la disponibilité et l'accès aux aliments, en diversifiant la production alimentaire et en augmentant son contenu nutritionnel grâce à la fortification[14]. Bien que des impacts positifs sur la nutrition peuvent être obtenus à chaque étape de la chaîne de valeur alimentaire, les investissements d'UNITLIFE donneront la priorité aux interventions sensibles à la nutrition au niveau (i) des intrants agricoles et la production alimentaire, (ii) de la transformation des aliments, la vente et la commercialisation, et (iii) de la préparation des aliments et la consommation.

Changement climatique, gestion des ressources naturelles et nutrition

La production alimentaire dépend des ressources naturelles telles que les sols, l'eau et les ressources marines, la biodiversité, les minéraux et les combustibles fossiles[15]. A mesure que la productivité agricole augmente pour nourrir une population croissante, la pression sur ces ressources limitées augmente également avec des conséquences négatives telles que la dégradation des terres, l'épuisement des eaux souterraines ou des stocks de poissons. L'adoption d'une approche durable de la gestion des ressources naturelles est essentielle pour la production d'aliments nutritifs à long terme.

Les principaux modèles climatiques prévoient que les effets du changement climatique auront des effets néfastes sur la nutrition à travers une baisse des rendements des cultures, une diminution de la diversité alimentaire et une diminution de la teneur nutritionnelle des aliments[16]. Ces effets néfastes sont notamment associés à une augmentation des événements climatiques extrêmes tels que les sécheresses et les inondations, une augmentation de la température et une augmentation des niveaux de CO2. La production de céréales a déjà chuté d'environ 9 à 10 pour cent au cours des cinquante dernières années en raison du changement climatique[17].

[14] Nutrition-sensitive agriculture. Nov 2014. FAO. http://www.fao.org/3/a-as601e.pdf

[15] Food Systems and Natural Resources.The International Resource Panel (IRP) Working Group on Food Systems and Natural Resources chaired by Maarten Hajer . Retrieved from https://www.resourcepanel.org/reports/food-systems-and-natural-resources

[16] J.Fanzo, R.McLaren, C.Davis, J.Choufni. Climate Change and Variability. What are the Risks for Nutrition, Diets and Food Systems? IFPRI Discussion Paper 01645. May 2017. http://ebrary.ifpri.org/utils/getfile/collection/p15738coll2/id/131228/filename/131439.pdf

[17] S. Connor. "Cereal Harvests across the World Have Fallen by 10% in the Last 50 Years." *The Independent*, Independent Digital News and Media, 6 Jan. 2016, www.independent.co.uk/environment/climate-change-cereal-harvests-across-the-world-fall-by-10-in-50-years-a6799666.html.

Les effets sur la sécurité alimentaire et la nutrition devraient être plus importants en Afrique subsaharienne et en Asie du Sud, ces mêmes régions qui luttent déjà contre la malnutrition chronique et qui devront nourrir une population en forte croissance. La majorité de leur population dépend de l'agriculture pour survivre, avec plus de 60 pour cent de la population en Afrique subsaharienne impliquée dans l'agriculture sur de petites exploitations[18]. Le maïs, la culture la plus produite en Afrique avec 80,6 millions de tonnes en 2018[19], est l'une des cultures dont les rendements devraient le plus diminuer dans les zones tropicales[20]. En Afrique de l'Ouest, les rendements du mil et du sorgho - les cultures les plus courantes dans la région - devraient également diminuer, menaçant les moyens de subsistance des petits agriculteurs et augmentant le nombre de personnes souffrant de la faim. Le retard de croissance sévère chez les enfants attribuable à l'impact du changement climatique sur les disponibilités alimentaires pourrait augmenter de 23 pour cent en Afrique subsaharienne et de 62 pour cent en Asie du Sud[21]. Les augmentations de température affectent également les insectes ravageurs de cultures, conduisant dans certains cas à leur propagation géographique plus large et à des cycles de reproduction plus longs, ce qui augmente les pertes alimentaires. De même, les changements climatiques dérèglent les pollinisateurs des cultures, qui sont particulièrement importants pour de nombreux fruits et légumes[22].

Une approche d'agriculture intelligente face au climat, telle que définie par la FAO «augmente durablement la productivité, améliore la résilience (adaptation), réduit / élimine les gaz à effet de serre (atténuation) lorsque cela est possible et améliore la réalisation des objectifs nationaux de sécurité alimentaire et de développement». L'adoption de pratiques agricoles sensibles à la nutrition, préservant les ressources naturelles et renforçant la résilience face au changement climatique est essentielle pour aider les populations vulnérables à accéder à une alimentation nutritive.

Le rôle des femmes

Les femmes représentent en moyenne 43 pour cent de la main-d'œuvre agricole dans les pays en développement[23] et près de 50 pour cent en Afrique subsaharienne et en Asie du Sud, où l'agriculture est le premier secteur d'emploi des femmes. Cependant, les femmes ont beaucoup moins accès aux ressources agricoles telles que la terre, le bétail, les finances, l'information, la technologie et les marchés. Cet accès inégal nuit à la capacité

[18] L. Goedde, A. Ooko-Ombaka "Winning in Africa's Agricultural Market." *McKinsey & Company*, www.mckinsey.com/industries/agriculture/our-insights/winning-in-africas-agricultural-market.
[19] *FAOSTAT*, www.fao.org/faostat/en/#data/QC.
[20] Rosenzweig, Cynthia, et al. "Assessing Agricultural Risks of Climate Change in the 21st Century in a Global Gridded Crop Model Intercomparison." *PNAS*, National Academy of Sciences, 4 Mar. 2014, www.pnas.org/content/111/9/3268#sec-1.
[21] Lloyd, Simon J et al. "Climate change, crop yields, and undernutrition: development of a model to quantify the impact of climate scenarios on child undernutrition." *Environmental health perspectives* vol. 119,12 (2011): 1817-23. doi:10.1289/ehp.1003311
[22] Climate Change and Crop Pollination. FAO. http://www.fao.org/3/i2242e/i2242e01.pdf
[23] The role of women in agriculture. FAO ESA Working Paper No. 11-02. March 2011 http://www.fao.org/3/am307e/am307e00.pdf

des agricultrices à adopter des pratiques intelligentes face au climat, qui pourraient améliorer la gestion de leurs ressources naturelles et compenser les effets négatifs du climat sur l'agriculture. La FAO estime que la réduction de la disparité hommes-femmes dans l'agriculture pourrait accroître la production des exploitations agricoles des femmes dans les pays en développement de 20 à 30 pour cent, ce qui pourrait sortir 100 à 150 millions de personnes de la faim[24]. En améliorant l'accès des femmes à des ressources agricoles sensibles à la nutrition et intelligentes face au climat, les femmes ont le potentiel d'améliorer considérablement les résultats nutritionnels de leurs familles et communautés[25].

La recherche a montré que les programmes agricoles axés sur la nutrition ont un impact plus important sur la nutrition des enfants lorsqu'ils ciblent les femmes et lorsqu'ils sont associés à des programmes de changement de comportement en matière de soin et de nutrition[26]. La nutrition des femmes est un déterminant clé de l'état nutritionnel de leurs enfants, en particulier pendant la grossesse. En outre, en tant que responsables principales de la santé et de l'alimentation, les femmes sont souvent celles qui prennent les décisions nutritionnelles pour leurs enfants et sont plus susceptibles que les hommes de dépenser leurs revenus pour le bénéfice des enfants, y compris en achetant des aliments nutritifs. L'autonomisation des femmes grâce à l'agriculture peut accroître leur contrôle sur les ressources et les revenus et améliorer leur statut de prise de décision au sein du ménage, ce qui leur permet de faire des choix alimentaires sains pour elles-mêmes et leurs enfants. Cela peut également augmenter le temps disponible pour les soins grâce, par exemple, à la promotion de pratiques agricoles moins intensives en main-d'œuvre[27]. Étant donné que les interventions d'autonomisation économique des femmes remettent en question les rôles traditionnels des sexes et que des cas d'augmentation de la violence domestique ont été observés[28], il est important d'adopter une approche «ne pas nuire», en tenant compte du rôle des hommes dans la mise en œuvre du projet.

Donner une place centrale aux femmes peut donc rapporter un triple dividende en améliorant la sécurité alimentaire et nutritionnelle, en favorisant l'égalité des sexes et en soutenant la résilience face aux impacts du changement climatique.

Priorités transversales

[24] http://www.fao.org/news/story/en/item/52011/icode/

[25] http://www.fao.org/climate-smart-agriculture-sourcebook/enabling-frameworks/module-c6-gender/chapter-c7-2/en/

[26] Ruel, M. T., and H. Alderman. 2013. "Nutrition-Sensitive Interventions and Programs: How Can They Help Accelerate Progress in Improving Maternal and Child Nutrition?" Lancet 382 (9891): 536–551. doi: 10.1016/S0140-6736(13)60843-0.

[27] van den Bold, Mara; Quisumbing, Agnes R. and Gillespie, Stuart. 2013. Women's empowerment and nutrition: An evidence review. IFPRI Discussion Paper 1294. Washington, D.C.: International Food Policy Research Institute (IFPRI). http://ebrary.ifpri.org/cdm/ref/collection/p15738coll2/id/127840

[28] "Do No Harm Toolkit – Briefing Note." *IWDA*, 12 Aug. 2019, iwda.org.au/resource/do-no-harm-toolkit-briefing-note/.

Innovation

L'innovation est au cœur de l'approche d'UNITLIFE, depuis son modèle de collecte de fonds jusqu'aux partenariats de pointe avec des instituts de recherche et des entreprises de technologie pour améliorer la transparence et l'impact des programmes. Dans cet esprit et conformément aux recommandations issues des consultations d'experts, UNITLIFE accordera la priorité au financement de projets ayant une approche novatrice. Ces approches peuvent inclure des utilisations innovantes de la technologie, des partenariats public-privé innovants, des solutions innovantes frugales et conçues localement, ou des méthodes innovantes de mise en œuvre et de suivi de programmes. La mise à l'échelle des innovations existantes sera favorisée, en particulier dans le cas des innovations technologiques pour éviter la multiplication de solutions technologiques similaires à petite échelle. Les partenariats public-privé seront encouragés à s'inscrire dans l'activité principale des entreprises, plutôt que dans leurs départements de responsabilité sociale afin de promouvoir la durabilité.

Intégration et / ou co-localisation

La durée, la portée et l'échelle des projet sont largement déterminées par les priorités individuelles des donateurs et la disponibilité des financements. Cette réalité est particulièrement préjudiciable aux projets visant à prévenir la malnutrition chronique, qui nécessitent souvent des investissements multisectoriels pluriannuels pour obtenir des résultats optimaux. UNITLIFE accordera la priorité au financement des projets intégrés ou co-localisés avec des interventions complémentaires répondant à d'autres déterminants de la malnutrition, afin de maximiser l'efficacité du projet. Ces interventions complémentaires peuvent être mises en œuvre par l'organisation sollicitant le financement dans le cadre d'un projet existant ou par un autre acteur. Combiner les investissements d'UNITLIFE avec les ressources d'autres donateurs contribuera à des résultats plus efficaces, durables et à plus grande échelle.

Durabilité

En prévenant la malnutrition chronique et les carences en micronutriments à travers des systèmes alimentaires sensibles à la nutrition et intelligents face au climat, UNITLIFE cherche à répondre au problème de manière durable avec des bénéfices nutritionnels qui se poursuivent lorsque les projets se terminent. À cet égard, les acteurs locaux, y compris les ONG / Organisations de la société civile nationales / locales et les autorités nationales / locales, ont une meilleure compréhension des défis, des besoins et des normes culturelles de leurs communautés. Ils parlent les langues locales et sont connus des personnes qu'ils cherchent à soutenir. Ils ont un rôle central à jouer dans l'identification des facteurs contribuant à la malnutrition chronique, en garantissant que le projet est

adapté au contexte, et en générant l'acceptation du projet et un changement de comportement à long terme au sein des communautés. Si la sous-traitance à des ONG nationales en tant que partenaires d'exécution est une pratique courante parmi les agences des Nations Unies et les ONG internationales, leur rôle se limite souvent à la prestation de services. UNITLIFE priorisera les projets qui incluent les acteurs locaux en tant que partenaires égaux dans la détermination des besoins et des priorités, une composante de renforcement des capacités et une stratégie de sortie durable construite autour des capacités locales. Les stratégies de sortie durables peuvent intégrer une dimension d'inclusion financière et promouvoir l'autosuffisance des agricultrices au-delà du projet en augmentant leur accès aux solutions financières et aux marchés pour leurs productions agricoles sensibles à la nutrition.

Interventions éligibles

UNITLIFE financera des interventions à différents points de la chaîne de valeur alimentaire qui (i) positionnent l'amélioration de la nutrition comme résultat principal; (ii) promeuvent un système alimentaire sensible à la nutrition et intelligent face au climat; et (iii) donne une place centrale aux femmes. La priorité sera donnée aux projets qui (i) sont intégrés et / ou co-localisés avec des interventions complémentaires répondant à d'autres déterminants de la malnutrition chronique en fonction du contexte tels que l'accès aux services de santé et à l'eau, l'assainissement et l'hygiène; (ii) démontrent une solide approche de durabilité pour maximiser l'impact à long terme; et (iii) comportant un volet innovation.

Reconnaissant que les déterminants de la malnutrition diffèrent d'un pays à l'autre et au sein des pays, et que les partenaires sur le terrain sont les mieux placés pour évaluer les besoins spécifiques des communautés qu'ils servent, UNITLIFE ne limitera pas les interventions éligibles, à condition qu'elles répondent aux critères susmentionnés. Dans un seul but d'illustration, quelques exemples non exclusifs sont fournis ci-dessous:

Intrants agricoles et production alimentaire: la diversification agricole écologiquement durable (diversification des cultures et d'autres activités agricoles telles que l'élevage); la promotion de cultures hautement nutritives et résilientes au climat; la promotion de la bio fortification (augmentation de la valeur nutritionnelle, uniquement par reproduction conventionnelle et techniques agronomiques); la promotion des jardins potagers et des cultures de contre-saison hautement nutritives; la promotion de cultures, d'outils et de pratiques qui réduisent la charge de travail agricole des femmes.

Transformation alimentaire, vente et marketing: la fortification des aliments (ajout de micronutriments essentiels aux aliments); les interventions augmentant la disponibilité et l'accès aux aliments hautement nutritifs développés localement, y compris le petit commerce et le commerce informel; la fermentation, le séchage et d'autres méthodes

pour prolonger la durée de conservation et préserver le contenu nutritionnel d'aliments tels que les fruits, les légumes ou la viande[29]; les interventions qui relient les agricultrices aux services financiers et aux marchés. De telles interventions vont de pair avec une manutention et un entreposage adéquats afin de préserver le contenu nutritionnel des aliments, entre autres bénéfices.

Préparation alimentaire et consommation: les programmes de sensibilisation à la nutrition et de changement de comportement promouvant de bonnes pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant, y compris la nutrition de la mère, l'initiation précoce de l'allaitement maternel, l'allaitement maternel exclusif au cours des six premiers mois, l'introduction d'aliments complémentaires entre six et huit mois et un ensemble de pratiques d'alimentation complémentaire adéquat répondant aux recommandations minimales de diversité et de fréquence des repas. La sensibilisation à l'impact des différentes méthodes de préparation des aliments sur la valeur nutritionnelle des aliments et de l'hygiène sur la sécurité alimentaire est également importante.

IV. Priorités géographiques

Dans sa phase initiale (2020-2022), UNITLIFE vise à lever 50 millions de dollars américains pour lutter contre la malnutrition chronique. La concentration géographique est essentielle pour maximiser l'impact des ressources limitées.

Priorité régionale

Le fardeau régional de la malnutrition chronique

La grande majorité (94 pour cent) des 144 millions d'enfants souffrant de malnutrition chronique dans le monde vit sur les continents africain et asiatique (40 pour cent et 54 pour cent respectivement).

La prévalence est la plus élevée en Afrique, où pas moins de 24 pays africains ont des taux de retard de croissance supérieurs à 30 pour cent, dont sept supérieurs à 40 pour cent[30]. Malgré la diminution de la prévalence du retard de croissance de 38 à 29 pour cent au cours des 20 dernières années, avec la croissance démographique, le nombre réel d'enfants souffrant de retard de croissance est passé de 50 millions à 57 millions au cours

[29] J.Fanzo, R.McLaren, C.Davis, J.Choufni. Climate Change and Variability. What are the Risks for Nutrition, Diets and Food Systems? IFPRI Discussion Paper 01645. May 2017. http://ebrary.ifpri.org/utils/getfile/collection/p15738coll2/id/131228/filename/131439.pdf
[30] [31] [32] "Malnutrition Data." *UNICEF DATA*, data.unicef.org/resources/dataset/malnutrition-data/.

de la même période. Dans l'ensemble, 1 enfant sur 3 de moins de 5 ans en Afrique est atteint de retard de croissance[31].

En Asie, la prévalence du retard de croissance et le nombre d'enfants souffrant d'un retard de croissance ont considérablement diminué depuis 2000, passant respectivement de 38 à 22 pour cent et de 137 à 78 millions en 2019. Néanmoins, 12 pays sont toujours confrontés à des taux de retard de croissance supérieurs à 30 pour cent, dont deux de plus de 40 pour cent[32].

En outre, plusieurs petits États insulaires en développement d'Océanie sont également gravement touchés par la malnutrition chronique, ainsi qu'un pays d'Amérique latine et des Caraïbes.

Priorités géographiques d'UNITLIFE

Année 1 (2020) - UNITLIFE pilotera un projet dans un pays africain: Au cours de la première année d'existence d'UNITLIFE, le financement disponible pour le ou les projets pilotes est limité avec un minimum de 500 000 dollars américains disponibles et un maximum de 1 million de dollars. Dans ce contexte, UNITLIFE se concentrera sur un seul pays pour garantir que l'impact des ressources limitées soit maximisé, tout en réduisant la concurrence entre les partenaires lorsque le financement n'est disponible que pour un maximum de deux projets à petite échelle de 18 mois[33].

Année 2 et 3 (2021-2022) - UNITLIFE étendra sa portée géographique à d'autres pays africains et ciblera au moins un pays asiatique: UNITLIFE prévoit de lever jusqu'à 10 millions de dollars d'ici la fin de 2021 et d'atteindre une capitalisation de 50 millions de dollars d'ici fin 2022. En 2021, UNITLIFE organisera son premier appel à propositions officiel. L'accent mis sur le continent africain sera maintenu, avec des pays éligibles supplémentaires inclus en fonction des fonds disponibles. En parallèle, le Secrétariat engagera des consultations avec des experts sur la malnutrition en Asie, en vue d'inclure au moins un pays asiatique en 2021 ou 2022 au plus tard. La durée du projet devrait alors passer à 24 mois.

Les pays d'Océanie et d'Amérique latine et des Caraïbes peuvent également être considérés.

[31] As UNITLIFE is in its pilot phase, initial project duration has to be limited to 18 months. As capitalization grows, a "top-up" funding window to extend some of the existing projects based on results may be considered.

Critères de sélection des pays

UNITLIFE utilisera une combinaison d'indicateurs spécifiques à la nutrition et contextuels pour identifier les pays ciblés. Le cas échéant, les indicateurs seront davantage désagrégés géographiquement pour tenir compte des disparités au sein des régions d'un même pays et / ou entre les zones rurales et urbaines.

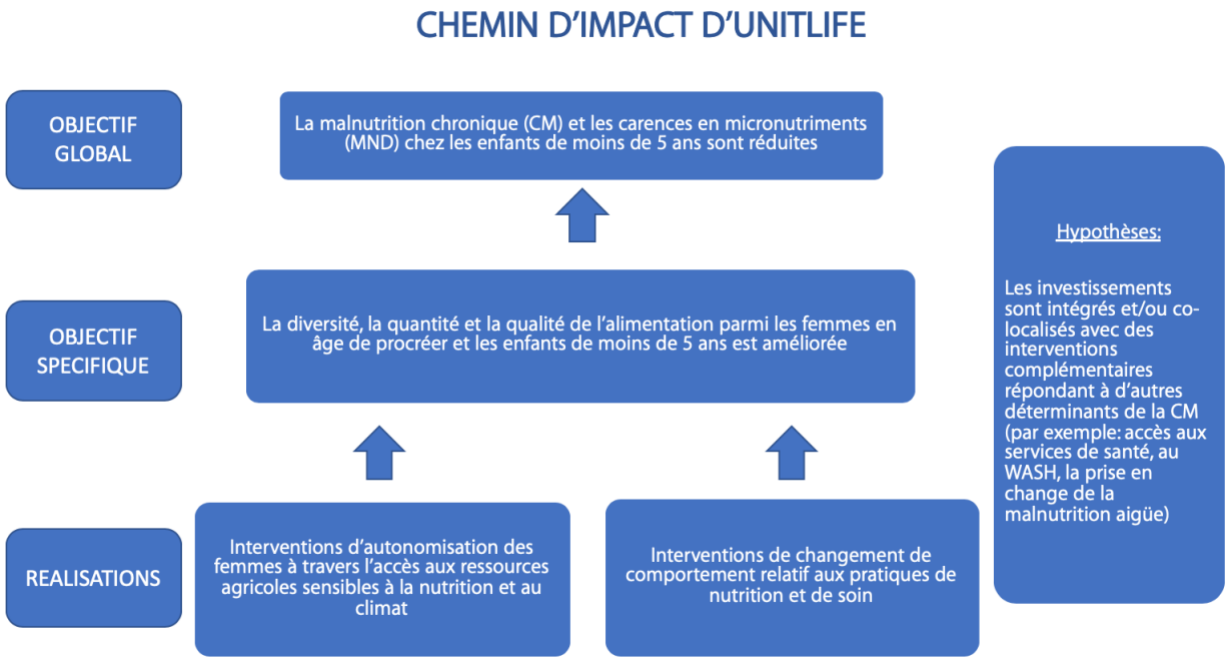
Type	Indicateur	Source	Rationnel
Indicateurs de situation nutritionnelle			
MALNUTRITION	Prévalence élevée du retard de croissance (30 pour cent ou plus)	Base de données UNICEF-OMS-Banque Mondiale	UNITLIFE concentrera ses investissements là où les besoins sont les plus élevés.
ADEQUATION DE L'ALIMENTATION	Faible prévalence de l'allaitement exclusif (0-5 mois) ; Faible prévalence de la diversité alimentaire minimum parmi les femmes en âge de procréer et/ou les enfants de moins de 5 ans	Base de données UNICEF-OMS-Banque Mondiale DHS, MICS et autres enquêtes pays	Le chemin d'impact d'UNITLIFE se concentre sur l'amélioration de la qualité, de la quantité et de la diversité de l'alimentation des mères et des enfants. L'impact potentiel d'UNITLIFE sera le plus important là où l'alimentation de la mère et de l'enfant est sous-optimale.
Indicateurs contextuels			
SECURITE	Exclusion des pays confrontés à des conflits de forte intensité Évaluation approfondie des risques menée pour les pays confrontés à des conflits d'intensité moyenne ou à une forte fragilité institutionnelle ou sociale	Liste de la Banque mondiale des situations de fragilité et de conflit	UNITLIFE examinera la sécurité et la stabilité du pays pour informer les risques d'investissement. Des informations qualitatives provenant d'autres sources, y compris des discussions avec des acteurs nationaux, compléteront l'analyse sur la stabilité.
ENGAGEMENT NATIONAL	Pays membres du SUN Engagements politiques et financiers du gouvernement en faveur de la nutrition, y compris la présence d'une étude sur le Coût de la Faim, le cas échéant	Base de données SUN Rapport sur le Coût de la faim en Afrique (COHA)	UNITLIFE soutient le leadership national en matière de nutrition et donnera la priorité aux pays dotés d'une stratégie nationale de nutrition, qui investissent des ressources nationales. La présence d'une étude COHA sera considérée favorablement, sans servir de critère d'exclusion
FINANCEMENTS EXISTANTS	Faibles taux d'APD pour la nutrition	Base de données SUN	UNITLIFE donnera la priorité aux pays / zones qui reçoivent des niveaux inférieurs d'APD pour la nutrition, en particulier pour la prévention de la malnutrition chronique
Indicateurs additionnels (lorsqu'ils sont disponibles)			

EGALITE DE GENRE	A déterminer		Les indicateurs pertinents sur l'égalité des sexes seront identifiés en concertation avec l'ONU Femmes
COUT ECONOMIQUE DE LA MALNUTRITION	Coût élevé pour le PIB	Rapports COHA	Cet indicateur et les informations associées dans les études COHA fournissent des informations sur le fardeau économique de la malnutrition sur les pays.
MALNUTRITION	Prévalence de l'insuffisance pondérale à la naissance Forte prévalence de l'anémie chez les femmes en âge de procréer	Base de données UNICEF-OMS-Banque Mondiale	La prévalence de l'insuffisance pondérale à la naissance et la prévalence de l'anémie chez les femmes en âge de procréer sont mesurées et disponibles pour de nombreux pays et peuvent servir d'indicateurs nutritionnels supplémentaires. L'anémie est généralement associé à une carence en fer.

V. Cadre de résultats

Chemin d'impact:

Si (1) des pratiques agricoles sensibles à la nutrition et intelligentes face au climat sont encouragées parmi les femmes en combinaison avec des programmes de changement de comportement en matière de soins et de nutrition, alors (2) la prévalence de la malnutrition chronique et des carences en micronutriments diminuera car (3) la diversité, la quantité, et la qualité de l'alimentation sera améliorée.



Ensemble d'indicateurs de base

Conformément aux recommandations issues de la consultation d'experts, UNITLIFE et ses partenaires mesureront les résultats au niveau des produits (réalisations) et des résultats (objectifs spécifiques). En effet, les indicateurs au niveau des objectifs globaux tels que le retard de croissance ne sont pas sensibles aux changements à court et moyen terme, en particulier pour les projets agricoles, et nécessitent des échantillons de grande taille souvent au-delà de la couverture de projets individuels[34]. La mesure du statut de carence en micronutriments présente un autre défi lié à sa mesure qui peut être plus invasive et coûteuse, reposant principalement sur des prélèvements sanguins. Pour cette raison, UNITLIFE utilisera des indicateurs de résultats liés à la diversité, à la quantité et à la qualité du régime alimentaire comme mesure indicative.

Pour faciliter l'agrégation et l'analyse des résultats des projets, les partenaires d'UNITLIFE seront encouragés à mesurer un ensemble d'indicateurs standardisés de base. Ces indicateurs ont été choisis conformément au chemin d'impact d'UNITLIFE et comprennent trois indicateurs spécifiques à la nutrition reflétant d'une part la diversité, la quantité et la qualité de l'alimentation, et d'autre part les connaissances, attitudes et pratiques liées à l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant. Les deux autres indicateurs servent à évaluer l'utilisation de pratiques intelligentes face au climat au sein des projets et l'impact des projet sur l'autonomisation des femmes. Reconnaissant la nature individuelle de chaque projet, ceux-ci peuvent être complétés par des indicateurs supplémentaires spécifiques au projet. Le Compendium d'indicateurs pour l'agriculture sensible à la nutrition de la FAO peut aider les partenaires à identifier les indicateurs pertinents.

Type	Indicateur	Méthode	Justification
DIVERSITE ALIMENTAIRE	Diversité alimentaire minimum (enfants 6-23 mois) Diversité alimentaire minimum (femmes en âge de procréer - 15-49 ans)	Enquête de ménage : décompte des groupes d'aliments consommés au cours des 24h précédent l'entretien	Il a été démontré que l'indicateur de diversité alimentaire minimum reflète l'adéquation en micronutriments dans l'alimentation. La consommation de 4 groupes alimentaires sur 8 pour les enfants et de 5 groupes alimentaires sur 10 pour les femmes est considérée comme diversité alimentaire minimale adéquate. Les données collectées via le questionnaire permettent une analyse des changements dans la consommation de groupes alimentaires spécifiques.

[34] Compendium of indicators for nutrition-sensitive agriculture. FAO. 2016. http://www.fao.org/3/a-i6275e.pdf

FREQUENCE ALIMENTAIRE	Fréquence de repas minimum (enfants 6-23 mois)	Enquête de ménage: décompte des dernières 24h	Cet indicateur mesure le nombre de repas qu'un enfant reçoit par jour et il a été démontré qu'il reflète l'adéquation de la quantité dans l'alimentation. Combiné, la diversité et la fréquence alimentaire minimum forment l'indicateur composite du régime minimum acceptable qui reflète simultanément la diversité et la quantité du régime alimentaire.
CONNAISSANCE EN ALIMENTATION DU NOURRISSON ET DU JEUNE ENFANT ET CHANGEMENT DE COMPORTEMENTS	Sensibilisation et changements de comportement dans les pratiques de nutrition et de soins du nourrisson et du jeune enfant	Enquête de ménage: connaissances, attitudes et pratiques (CAP)	Les enquêtes CAP ont également été utilisées pour identifier les lacunes dans les connaissances, les attitudes et les pratiques alimentaires afin de guider la conception de projets et de mesurer l'efficacité des interventions d'éducation nutritionnelle. Des modèles de questionnaires sont disponibles. La diversité et la fréquence alimentaires peuvent être mesurés dans le cadre des enquêtes CAP.
AUTONOMISATION DES FEMMES	Spécifique au projet, déterminé par le partenaire d'exécution	N/A	L'objectif premier d'UNITLIFE est d'améliorer la nutrition de la mère et de l'enfant grâce à une agriculture sensible à la nutrition et intelligente face au climat qui donne une place centrale aux femmes. Les interventions spécifiques liées à l'autonomisation des femmes, à l'agriculture sensible à la nutrition et intelligente face au climat varieront en fonction du contexte et du projet. Reconnaissant cette diversité d'interventions, des indicateurs mesurant les résultats dans ces domaines seront identifiés par les partenaires sur la base d'objectifs spécifiques au projet.
AGRICULTURE SENSIBLE A LA NUTRITION ET AU CLIMAT	Spécifique au projet, déterminé par le partenaire d'exécution	N/A	
Les trois indicateurs nutritionnels de base ci-dessus peuvent être mesurés dans la plupart des projets répondant à la stratégie d'investissement d'UNITLIFE. Les partenaires rendront également compte de l'autonomisation des femmes et de l'agriculture intelligente face au climat, tout en conservant la flexibilité de la sélection des indicateurs en fonction du contexte. Des indicateurs supplémentaires mesurant les cibles spécifiques aux projets seront décidés par les partenaires qui sont encouragés à sélectionner des indicateurs du Recueil de la FAO pour l'agriculture sensible à la nutrition: http://www.fao.org/3/a-i6275e.pdf. Les données sur les bénéficiaires doivent être désagrégés par genre.			