

Le WASH ePaper (ou Journal de l'EHA) est un magazine publié en ligne de façon régulière en allemand, en anglais, en français et en espagnol. Chaque édition porte un regard attentif sur un élément clef du secteur de l'eau, de l'hygiène et de l'assainissement (EHA) et sur les domaines qui lui sont liés. Le journal vous tient également informés des événements nationaux et internationaux, des publications et des projets récents, ainsi que des actualités du secteur. Le journal de l'EHA est publié par l'Organisation allemande des toilettes (German Toilet Organisation), en étroite coopération avec le réseau EHA allemand (German WASH network) et l'Alliance pour l'assainissement durable (SuSanA).

Ce cinquième numéro de ce Journal de l'EHA est consacré au thème "EHA et nutrition" et tient lieu de document de suivi du **Forum de Bonn sur l'EHA et la nutrition (Bonn WASH Nutrition Forum), qui a eu lieu** en novembre 2015 à Bonn en Allemagne. La prise de conscience des liens entre l'EHA et la nutrition s'est globalement renforcée ces dernières années. Des preuves scientifiques solides ont démontré les impacts nutritionnels liés aux conditions impropres relatives à l'eau, l'hygiène et l'assainissement. De nombreux pays reconnaissent déjà l'importance de services d'EHA appropriés dans leurs stratégies de nutrition et appellent à renforcer les mesures liées à l'EHA dans le cadre des programmes de nutrition. Aussi, le réseau EHA allemand ainsi qu'une importante coalition de partenaires de renommée mondiale font-ils campagne en faveur d'une meilleure collaboration entre les acteurs de l'EHA et de la nutrition. Ce numéro offre un aperçu de l'état actuel du débat et présente les conclusions et les recommandations du forum de Bonn.

## **AU SOMMAIRE DE CE NUMERO**

[01 Pourquoi lier l'EHA et la nutrition ?](#)

[02 Le Forum de Bonn sur l'EHA et la nutrition \(2015\)](#)

[03 Conférenciers et sessions miroirs](#)

[04 Recommandations principales du Forum](#)

[05 Les parties prenantes représentées au Forum](#)

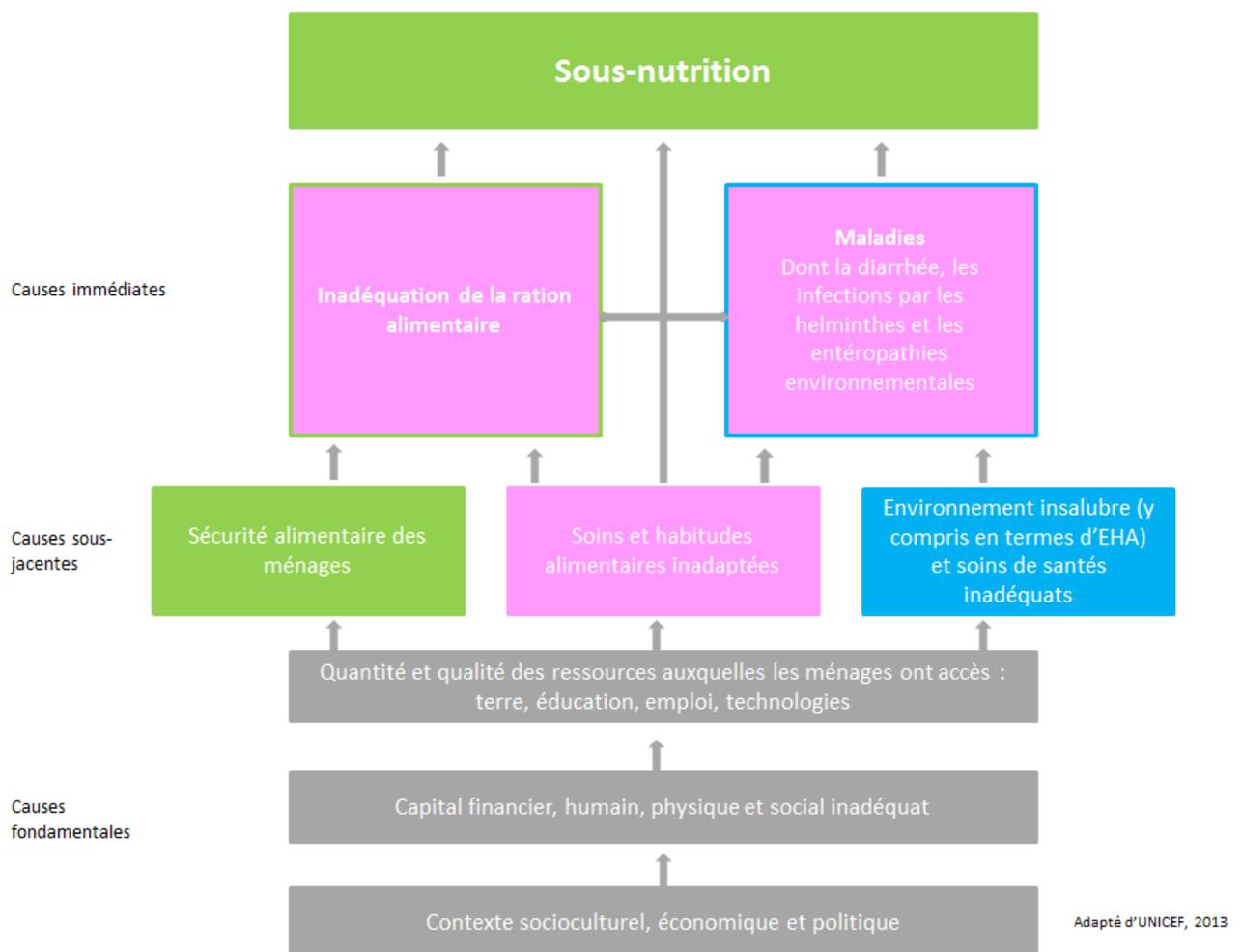
[06 Acteurs et réseaux clefs](#)

[07 Calendrier : les dates clefs en 2016 et 2017](#)

[08 Publications et ressources](#)

# 1 Pourquoi lier l'EHA et la nutrition ?

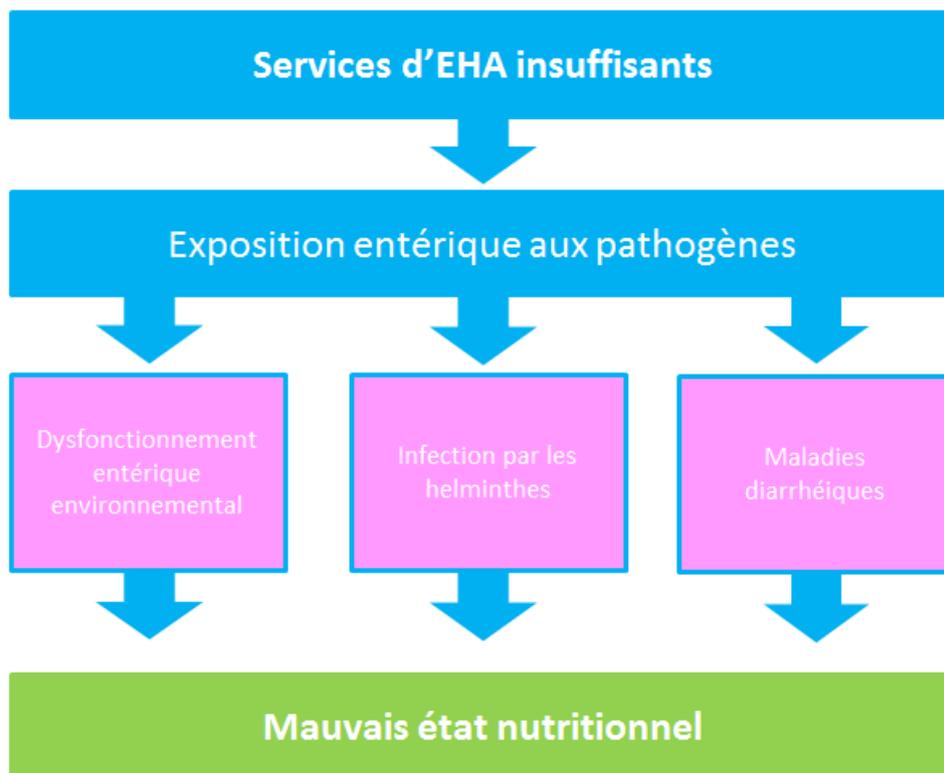
Selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS) la sous-nutrition est le résultat le plus immédiat d'un apport alimentaire inadéquat doublé de maladies infectieuses à répétition. Les principales causes sous-jacentes - en dehors de l'insécurité alimentaire, des pratiques de soins inadéquates et d'une mauvaise performance du secteur de la santé - sont l'exposition continue à des conditions environnementales défavorables, qui sont souvent étroitement liées à de mauvaises habitudes en ce qui concerne l'eau, l'assainissement et l'hygiène. Les ressources disponibles dans une société et le contexte de leur utilisation constituent les causes fondamentales de la sous-nutrition (cliquer sur la figure pour l'agrandir).



Un mauvais état nutritionnel a des conséquences importantes sur le développement d'un enfant, y compris un risque plus élevé de morbidité et de mortalité. Selon l'OMS, jusqu'à 45% de l'ensemble des décès d'enfants de moins de 5 dans le monde sont liés à la malnutrition. Parmi ces décès, on

estime qu'environ la moitié sont liés à l'EHA et associés à des pathogènes fécaux, comme la diarrhée et les parasitoses intestinales entraînées par la consommation d'eau non potable et/ou de mauvaises conditions sanitaires et hygiéniques. Les 1000 premiers jours du développement d'un individu sont la période la plus critique - à commencer par la conception, la grossesse de la mère et la vie de l'enfant jusqu'à l'âge de deux ans. C'est au cours de cette période que les enfants sont particulièrement vulnérables aux effets néfastes des infections transmises par les pathogènes fécaux. Tout dommage à la croissance physique de l'enfant, à son système immunitaire et au développement du cerveau au cours de cette période est généralement irréversible.

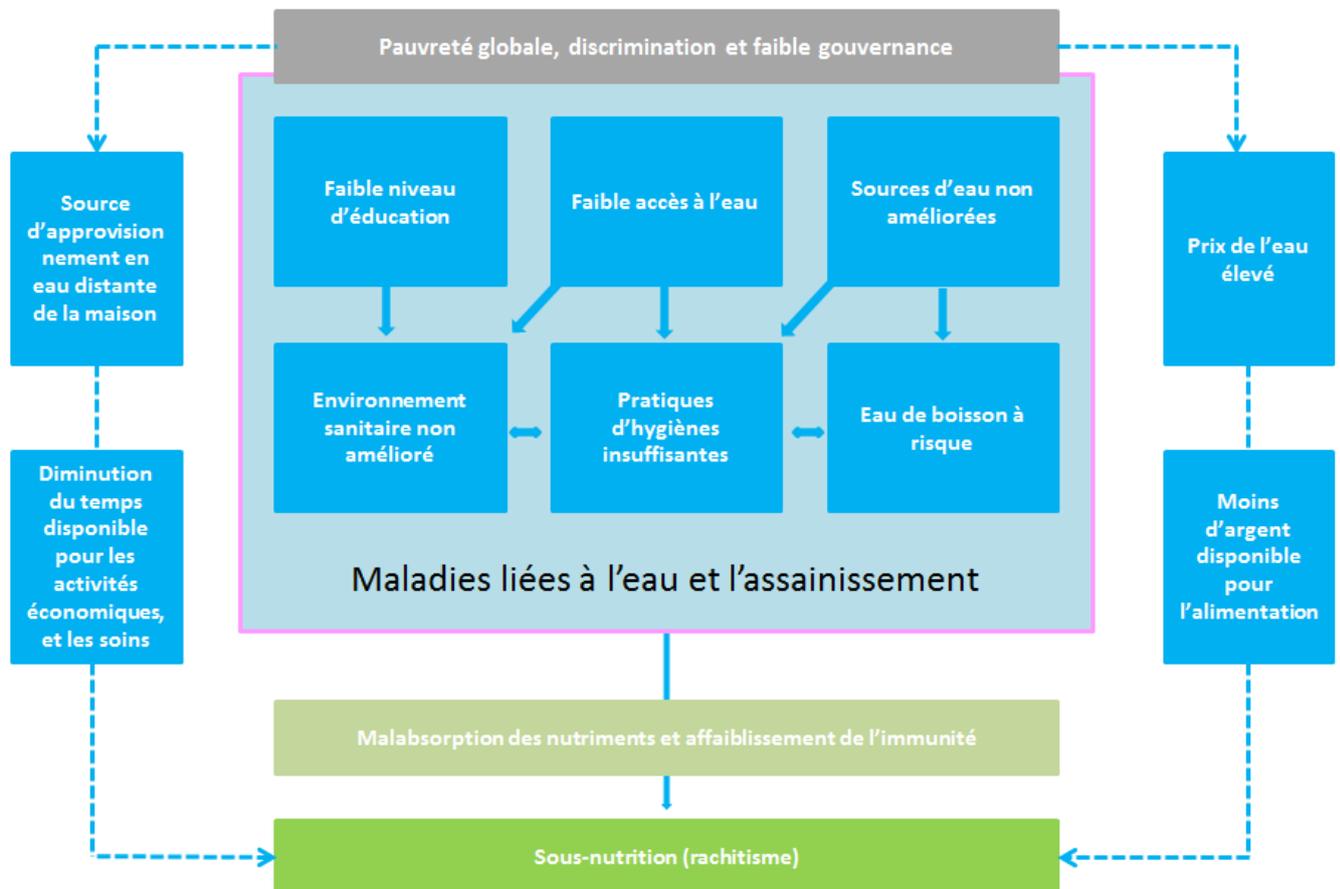
Les recherches en cours montrent que la diarrhée et les parasitoses intestinales telles que les infections par les helminthes et la schistosomiase empêchent l'absorption efficace et l'utilisation des nutriments, mais que le dysfonctionnement entérique environnemental, un syndrome asymptomatique causant une inflammation chronique, réduit également l'absorption des nutriments par l'intestin et affaiblit la fonction de barrière de l'intestin grêle, en particulier chez les enfants. Les voies de transmission des agents pathogènes sont multiples, à savoir l'eau et la terre, mais aussi les mouches et les mains. Lorsque les pathogènes rentrent en contact avec la nourriture, ils peuvent facilement affecter le tube digestif, y compris les intestins.



Adapté de Cumming et al., 2015

Selon la Banque Mondiale (2015), les données disponibles indiquent qu'environ 90% des cas de diarrhée dans le monde peuvent être évités par un meilleur approvisionnement en eau, des plans de gestion de sécurité sanitaire de l'eau, le traitement et la bonne conservation de l'eau à domicile, des installations sanitaires améliorées et la promotion de l'hygiène.

En plus des liens directs entre l'EHA et de la nutrition, il existe une variété de conséquences indirectes. Une distance trop importante entre les points d'eau et le domicile, et/ou un accès inadéquat (trop loin ou attente trop longue) à des installations d'assainissement, réduit le temps disponible pour l'éducation, les activités économiques, les soins et les bonnes pratiques d'hygiène. Lorsque les ménages s'approvisionnent en eau potable auprès de vendeurs, les prix élevés réduisent la part de budget disponible pour l'alimentation et d'autres nécessités.

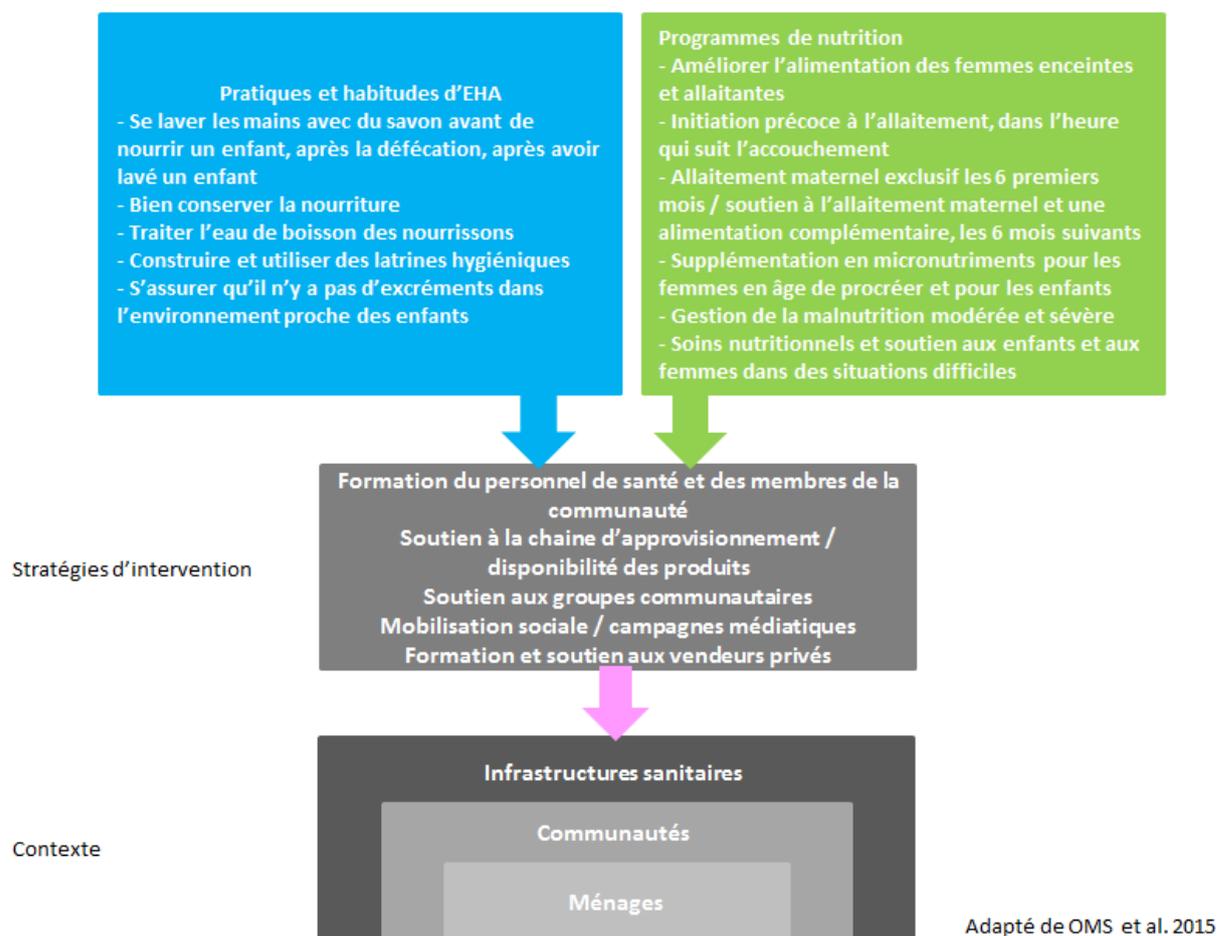


Adapté de Dangour, et al. 2013

### Comment optimiser les impacts de la nutrition?

En dépit des éléments apportant la preuve que l'EHA est une cause sous-jacente de la sous-nutrition, Oliver Cumming (London School of Hygiene and Tropical Medicine) a souligné lors du Forum que les éléments de preuve de l'impact direct des interventions d'EHA sur l'état nutritionnel n'ont pas été entièrement analysés et documentés. De nouvelles études montrent que l'EHA affecte vraisemblablement la croissance de multiples façons, mais il est difficile de cerner l'ampleur de cet impact. Plusieurs questions implicites doivent encore être clarifiées à la fois par les professionnels de l'EHA et de la nutrition, à savoir : quelles sont les interventions les plus efficaces ? Où avons-nous besoin de concentrer nos efforts ? Qui devons-nous cibler ? Quand devons-nous agir ?

Les efforts futurs d'intégration de l'EHA et de la nutrition devront prendre en compte l'analyse des coûts (par exemple le temps passé en coordination) et les avantages (par exemple des gains de santé) ainsi qu'une meilleure compréhension des motivations qui sous tendent le rapprochement de ces deux domaines thématiques. La programmation intégrée peut se produire à plusieurs niveaux et peut prendre différentes formes. L'OMS recommande de construire sur l'existant, de renforcer l'intégration seulement lorsque que ça en vaut la peine, de documenter les enseignements tirés et d'y réfléchir, ainsi que d'affiner et d'améliorer les efforts conjoints. Le tableau suivant, adapté de l'OMS et al. (2015) présente les pratiques essentielles en EHA et en nutrition, ainsi que des stratégies et des contextes d'intervention (cliquer sur la figure pour l'agrandir).



[Cliquez ici pour accéder à la vidéo de la présentation d'Oliver Cumming \(LSHTM\).](#)

## 2 Le Forum EHA et nutrition, Bonn 2015

# BONN WASH Nutrition FORUM 2015

Political Dialogue and Thematic Discussion Forum



Depuis la Conférence de Bonn sur le nexus eau, énergie et sécurité alimentaire en 2011, le lien entre l'EHA et la nutrition est devenu un domaine stratégique clé de travail du réseau EHA allemand. De façon à porter cette question à l'ordre du jour au niveau international, le réseau et ses partenaires ont tenu deux séminaires lors de la Semaine mondiale de l'eau de Stockholm en 2012 et 2015.

L'initiative a débouché sur le Forum EHA et nutrition de Bonn en 2015, première conférence internationale axée spécifiquement sur le thème du nexus EHA et nutrition. Le Forum avait pour objectif de faciliter le dialogue au niveau institutionnel et opérationnel. L'événement a été organisé par le Réseau EHA allemand, en étroite collaboration avec le Ministère allemand des affaires étrangères et le Ministère fédéral allemand de la Coopération économique et du Développement. Le Partenariat mondial SWA et le mouvement mondial SUN, ainsi que plusieurs autres réseaux et partenaires de la conférence ont largement contribué au succès du Forum (voir les logos ci-dessus et la section [acteurs et réseaux clés](#)).

Le Forum a été financé par la Fondation Environnement et développement Rhénanie -Westphalie du Nord et la Fondation pour le dialogue international de la Caisse d'épargne à Bonn. Un soutien supplémentaire a été apporté par la GIZ et WaterAid.



Plus de 100 participants de 23 pays ont participé au Forum, représentant un large éventail des acteurs de l'EHA et de la nutrition. Les représentants des gouvernements, des institutions de recherche, de la société civile et du secteur privé se sont réunis pour cet événement international au siège du radiodiffuseur mondial allemand Deutsche Welle à Bonn. Le Forum a également agi comme un coup d'envoi de la Journée mondiale des toilettes des Nations Unies en 2015 portant sur le thème "De meilleures toilettes pour une meilleure nutrition".

En plus, plus de 400 participants ont suivi les présentations et les débats du Forum en direct, à travers la plateforme susana.org. Le réseau EHA allemand tient à remercier SuSanA pour avoir hébergé le Forum en ligne.



### 3 Conférenciers et sessions miroirs

Le Forum s'est organisé autour de "sessions miroir", lors desquelles des homologues des deux disciplines, EHA et nutrition, ont présenté leurs fonctions, les activités et leurs positions respectives. Mme Uschi Eid, présidente du Conseil consultatif du Secrétaire général des Nations Unies pour l'eau et l'assainissement (UNSGAB) a présidé ces sessions, y compris les discussions qui ont suivi, pour examiner de plus près les complémentarités et les points de connexion possibles.

En cliquant sur les noms des conférenciers vous pouvez accéder à la vidéo et à la présentation.

#### Session miroir n°1 : Le suivi au niveau mondial



[Bruce Gordon](#) (Coordinateur EHA et Santé, OMS)

Lawrence Haddad (Chercheur principal, IFPRI)

L'OMS reconnaît l'importance de l'impact sanitaire de l'EHA sur les résultats en matière de nutrition. Par conséquent, l'OMS s'est associée avec d'autres organisations pour publier un document qui a été

présenté pour la première fois lors des festivités organisées à l'occasion de la Journée mondiale des toilettes à New York, une semaine après le Forum. Bruce Gordon a présenté brièvement ce document, que vous pouvez trouver dans la liste des publications ci-dessous.

Les données du Programme conjoint de surveillance de l'approvisionnement en eau et de l'assainissement (JMP) ainsi que les données du rapport de l'ONU-eau [Analyse mondiale et évaluation de l'assainissement et de l'eau potable, 2013-14](#) (dit rapport GLAAS, de son sigle en anglais) montrent que la répartition des investissements en EHA est inégale. Tout en se réjouissant de la progression en termes d'accès aux sources d'eau potable dans le monde, Bruce Gordon a déclaré qu'une plus forte volonté politique était encore nécessaire en ce qui concerne l'assainissement. L'amélioration des conditions d'assainissement est essentielle pour améliorer les résultats en matière de nutrition. Il semble évident qu'une partie importante des investissements en matière d'infrastructures d'assainissement proviendra des ménages individuels. Les fonds publics atteignent rarement les régions rurales, en raison d'un manque de capacités d'absorption. La plupart des investissements sont réalisés dans des systèmes centralisés dans les zones urbaines.

Lawrence Haddad a indiqué d'une part qu'il existe peu de données et d'autre part que les progrès dans la lutte contre la malnutrition demeurent très lents. Cette situation prévaut-elle en raison du manque de coopération entre l'EHA et la nutrition ? La priorité doit être consacrée au régime alimentaire total, en particulier dans les ODD. Cependant, en raison des ressources financières limitées, celui-ci a suggéré d'éviter des investissements unilatéraux, que ce soit dans l'EHA ou la nutrition. En plus de mesures ciblées pour prévenir la malnutrition, les données disponibles doivent être améliorées et les gouvernements encouragés à mettre en œuvre des objectifs de développement appropriés.

Les deux experts, Bruce Gordon et Lawrence Hada ont convenu qu'il serait judicieux d'inclure des exemples de programmes intégrant l'EHA et la nutrition dans le rapport GLAAS et le Rapport mondial sur la nutrition (cf. [Publications et ressources clefs](#)).

## Session miroir n° 2 : Clusters humanitaires mondiaux



[Jean Lapegue](#) (Groupe consultatif stratégique, Cluster WASH mondial, ACF)

[Josephine Ippe](#) (Coordinatrice du Cluster nutrition mondial, UNICEF)

Joséphine Ippe et Jean Lapegue ont échangé leurs points de vue à propos des convergences potentielles entre l'EHA et nutrition lors des crises humanitaires. Il existe un potentiel particulier dans l'humanitaire car l'UNICEF est l'agence en charge des deux secteurs et a mis en place des structures sur lesquelles on peut déjà s'appuyer. Au niveau de l'organisation des projets humanitaires, l'UNICEF anime le cluster nutrition ainsi que le cluster WASH au niveau mondial et dans la plupart des cas aux niveaux régional ou national.

Afin de renforcer le lien entre l'EHA et la nutrition, il a été suggéré de promouvoir l'inclusion réciproque des représentants de l'autre domaine thématique dans les réunions du cluster. D'autres

idées émises concernant l'élaboration d'un document de renforcement des connaissances et/ou l'écriture d'un document de position commun. La prochaine réunion du cluster nutrition (les 30 et 31 mars à Washington DC) se concentrera sur les relations inter-clusters et inclura un forum de discussion des experts en EHA, en santé et en sécurité alimentaire.

### Session miroir 3 : Les partenariats mondiaux



[Catarina de Albuquerque](#) (Présidente exécutive, Partenariat pour l'eau et l'assainissement pour tous, Sanitation and Water for All Partnership)

[Florence Lasbennes](#) (Chef de secrétariat, Mouvement pour la diffusion de la nutrition - Scaling Up Nutrition Movement)

Les deux conférencières ont présenté les principes fondateurs, les structures organisationnelles et les objectifs du partenariat *Sanitation and Water for All* (SWA) et du mouvement *Scaling Up Nutrition* (SUN). Ceux-ci comportent de nombreuses similitudes : l'importance d'une plate-forme multipartenaires, le lien entre les efforts mondiaux et l'échelon des pays et vice versa, une dynamique positive entre pays voisins, etc. Les deux oratrices ont exprimé la nécessité et l'intérêt de l'apprentissage réciproque. Des déclarations d'intention ont été formulées pour inviter mutuellement les membres de l'un et de l'autre réseau lors de l'organisation d'événements.

Florence Lasbennes a souligné que le secteur de l'eau et de l'assainissement a toujours été perçu comme un paramètre essentiel en matière de nutrition. Elle a mentionné qu'elle avait recensé 12 pays ayant procédé à des investissements en EHA dans le cadre leurs programmes d'investissements nationaux en matière de nutrition. Ces exemples pourraient servir de point de départ et d'accroche pour les deux communautés. Elle a également proposé d'établir une série de principes pour travailler ensemble, comme une communication cohérente et coordonnée au niveau communautaire, la convergence géographique, la complémentarité des programmes et des conceptions intégrées de la planification, du suivi et de l'évaluation.

Catarina de Albuquerque a exprimé clairement pourquoi une coopération plus étroite entre l'EHA et les acteurs de la nutrition est accueillie de façon positive par le partenariat SWA : "En premier lieu, sans assainissement, les mesures visant à éliminer la malnutrition ne sont pas efficaces. Des études soulignent que le manque d'hygiène contribue de manière significative au retard de croissance. De bonnes conditions d'assainissement et d'hygiène sont des critères élémentaires pour assurer une enfance saine, et un développement humain dans la dignité. (...) Deuxièmement, *Scaling Up nutrition* est un mouvement qui fait écho à notre propre partenariat, et peut nous apporter de nombreux enseignements sur les moyens efficaces de travailler (en interne et avec des partenaires extérieurs), ainsi que sur les processus de mobilisation politique. La vision interdisciplinaire des Objectifs de développement durable constitue une opportunité idéale de réfléchir sur notre vision commune et comment celle-ci peut se traduire en actions communes."

### Session miroir n°4 : Etude de cas du Sud-Soudan et du Burkina Faso

[Peter Mahal](#) (Ministère des Ressources en Eau et de l'irrigation, Sud-Soudan)

[Joséphine Ouédraogo/Baro](#) (Ministère de l'Agriculture, des ressources en eau,



Peter Mahal (Ministère des Ressources en Eau et de l'irrigation, Sud-Soudan) et Joséphine Ouédraogo/Baro (Ministère de l'Agriculture, des Ressources en eau, de l'assainissement et de la sécurité alimentaire, Burkina Faso) ont donné un aperçu de la façon dont l'EHA et la nutrition sont traités au niveau gouvernemental dans leurs pays respectifs.

Le Sud-Soudan se trouve dans un contexte très difficile. Après une longue période de lutte pour l'indépendance, qu'il a obtenue 2011, la guerre civile y fait rage depuis 2013. La crise prolongée a entraîné la destruction de 57% des infrastructures de santé et de 40% des infrastructures d'EHA. En outre, le risque de famine est aggravé par l'arrivée des personnes déplacées dans les communautés d'accueil, déjà touchées par une situation nutritionnelle difficile rencontrée par la majorité des populations. Le nombre limité d'installations d'EHA a également conduit à une augmentation rapide de la transmission du choléra et de la diarrhée aiguë en particulier au sein des groupes vulnérables. Malgré les niveaux élevés de malnutrition dans les communautés, les mesures pour remédier à la situation progressent lentement en raison des faibles ressources, d'une présence limitée de partenaires et d'un accès difficile. Si des stratégies ciblées ne sont pas adoptées rapidement, la situation peut dériver vers la malnutrition chronique au sein des communautés avec des conséquences désastreuses. Par conséquent, il est essentiel d'apporter un soutien continu contre la malnutrition au gouvernement et aux partenaires de développement. Celui-ci peut prendre la forme d'un renforcement de la collaboration, d'une meilleure sensibilisation des communautés et des actions de dépistage, du renforcement des chaînes d'approvisionnement existantes, de la gestion des projets et de la recherche de solutions innovantes. La sectorisation institutionnelle des ministères de tutelle chargés des sujets de l'EHA et la nutrition reste un défi.

Joséphine Ouédraogo/Baro s'est référée à la stratégie "WASH in Nut" qui a été développée par les ministères, l'UNICEF et le secteur des ONG en réponse à la crise nutritionnelle de 2012 au Burkina Faso. Trois approches principales, y compris la concentration géographique des interventions d'EHA, les compétences et le renforcement des capacités des spécialistes de la nutrition et de prestataires de soins et la promotion de normes minimales d'EHA ont été mises en œuvre pour étendre la couverture des services. Les collectivités présentant une forte prévalence de rachitisme ont été ciblées par des campagnes d'ATPC et des activités de promotion de l'hygiène. Ces actions ont été complétées par des mesures engagées par plusieurs acteurs pour remettre en état les infrastructures d'EHA existantes au niveau des ménages et des institutions, tout en ciblant les bénéficiaires souffrant de malnutrition aiguë sévère. Mme Ouédraogo a insisté sur la nécessité d'améliorer la coordination multisectorielle, la planification et la mise en œuvre ainsi que le suivi conjoint des investissements.

#### **Session miroir n°5 : Droits de l'Homme**

Léo Heller (Rapporteur spécial des Nations Unies pour le droit à l'eau potable et à l'assainissement)

Hilal Elver (Rapporteur spécial de l'ONU pour le droit à l'alimentation)

[Hannah Neumeyer](#) (Expert en droits de l'homme, WASH United)



Les rapporteurs spéciaux des Nations Unies, Léo Heller et Hilal Elver avaient fait parvenir des messages vidéo. En raison de difficultés techniques, il n'a pas été possible de les projeter durant l'événement, mais Hannah Neumeyer, chef de l'équipe Droits de l'Homme au sein de WASH United, a fait une brève présentation sur les droits de l'homme, sur leur bien-fondé et sur leur cadre de mise en œuvre. La participation interactive du public et la présentation méthodique peuvent être consultées sur la page d'accueil de SuSanA.

#### **Session miroir n°6 : Les coalitions mondiales de la société civile**



[Megan Macgarry](#) (Responsable communication et campagnes, *End Water Poverty - EWP*)

[Ben Hobbs](#) (Responsable des campagnes internationales, *Generation Nutrition*)

[Abigale Mupambi](#) (Membre du Comité directeur national de SUN, Zimbabwe)

Megan MacGarry a présenté le Forum comme un tremplin vital sur la voie d'une table ronde sur les droits de l'homme, prévue par EWP en avril 2016, réunissant les questions de l'eau et de l'assainissement, de la sécurité alimentaire et du logement. Elle a souligné l'importance de travailler avec d'autres coalitions, comme Génération Nutrition, afin que la société civile parle d'une même voix pour rappeler aux gouvernements leurs promesses, pour renforcer la collaboration et pour se concentrer sur les populations marginalisées.

Ben Hobbs a souligné que les causes de la sous-nutrition chez les enfants sont diverses et variées. C'est pourquoi il est logique que la campagne de Génération Nutrition (GN) soit multisectorielle, en s'adressant aux décideurs actifs dans différents domaines. Le fait d'inclure les ONG du secteur de l'EHA dans la coalition GN a contribué à renforcer leurs messages sur ce thème et leur a également permis d'accéder, en tant que membres de la coalition, à un nouveau canal de plaidoyer. Aussi, ce rapprochement a t'il été mutuellement bénéfique. Désormais, il s'agit de convertir les preuves scientifiques indéniables en actions aux niveaux programmatique et politique. GN continuera à faire campagne sur le lien EHA-nutrition dans la période à venir et appelle les gouvernements et les donateurs à a) investir correctement dans les services d'EHA en faveur des communautés pauvres, et b) assurer une meilleure intégration des programmes d'EHA, de santé et de nutrition.

Ces deux types de mesures contribueront certainement à faire baisser le nombre de décès des enfants de moins de cinq ans causés par la sous-nutrition.

Abigale Mupambi a expliqué la place essentielle des organisations à base communautaire dans le secteur de l'EHA et de la nutrition, en particulier lors des délibérations sur les partenariats stratégiques entre les deux secteurs dans le but d'améliorer les prestations des services. En raison de leur présence de proximité, les organisations à base communautaire sont bien informées des problèmes qui affectent les communautés. Ceci les place automatiquement dans la meilleure position pour incrémenter dans leurs communautés les engagements pris à plus haut niveau. Elles sont les mieux placées pour mener des actions de plaidoyer et de conseil sur l'intégration de l'EHA et de la nutrition dans leurs communautés, en utilisant les langues locales. Elles garantissent la pérennité des programmes intégrant l'EHA et la nutrition, étant donné qu'elles sont présentes en permanence dans leurs communautés. Il est toutefois essentiel de noter qu'un groupe cible ne peut s'approprier les actions qui sont faites pour eux, mais auxquelles ils n'ont pas participé. C'est pourquoi, toute collaboration entre les secteurs de l'EHA et de la nutrition qui ne prend pas en compte la participation de la communauté ciblée à tous les niveaux, court le risque d'être désavouée ou mal interprétée par la population et/ou d'être dépourvue de sentiment d'appartenance par les bénéficiaires.

#### **Session miroir n°7 : Les bailleurs de fonds**



[Dr. Stefan Schmitz](#) (Directeur, Initiative spéciale "Un monde sans faim" - "ONE WORLD - No Hunger", BMZ)

[Dra. Tania Rödiger-Vorwerk](#) (Directrice générale adjointe, Développement durable, Ressources naturelles, Questions économiques et Infrastructures, BMZ)

Stefan Schmitz et Tania Roediger-Vorwerk ont présenté le point de vue d'un bailleur de fonds, en mettant l'accent sur la stratégie du gouvernement fédéral allemand et sur sa mise en œuvre à travers l'initiative spéciale "One World, No Hunger". Lancée par le ministre fédéral Gerd Mueller, l'initiative se positionne au cœur de l'aide allemande au développement, parallèlement à d'autres domaines d'intervention. Le programme est encore en phase de développement, mais contribue déjà à la lutte contre la faim grâce à des investissements très importants. Afin de mettre en œuvre une approche pleinement intégrée de la sécurité alimentaire, le programme associe les activités existantes et les nouveaux domaines d'intervention, y compris la santé et l'éducation à la nutrition et à l'EHA. Stefan Schmitz a souligné que les programmes de nutrition et de sécurité alimentaire ont presque disparu au cours des vingt dernières années et a mis en avant l'importance de la volonté politique et le rôle majeur du mouvement SUN qui rassemble les professionnels de terrain et les décideurs politiques. Le BMZ s'est engagé à travailler avec la société civile allemande pour avancer sur cette question. Il est prévu d'organiser un séminaire commun lors de la Semaine mondiale de l'eau 2016 et de travailler sur une publication commune.

## Conférences thématiques

D'autres conférences faisaient partie du Forum. Vous pouvez accéder aux vidéos et aux présentations en cliquant sur le titre de la conférence.

Dr. Oliver Hoffmann  
The Johanniter

[Les standards de Sphère – EHA et nutrition dans les interventions humanitaires](#)

Dr. Arne Panesar  
GIZ/SuSanA

[Le réseau SuSanA](#)

Jeremy Shoham  
Emergency Nutrition Network

[Le réseau nutrition d'urgence](#)

Erin Flynn  
WaterAid

[L'intégration de l'EHA et de la nutrition : Qu'est-ce que ça veut dire en pratique ?](#)

Dr. Marie T. Benner  
Malteser International

[L'impact des interventions en termes de sécurité alimentaire et nutritionnelle et d'EHA en Asie du Sud-Est](#)

## 4 Recommandations principales du Forum

Les effets du Forum se sont fait ressentir à plusieurs niveaux. En plus des résultats tangibles comme les calendriers et une liste d'engagements, les organisateurs ont compilé les résultats des travaux de groupes ainsi que les conclusions de la table ronde finale en 6 recommandations clés. Celles-ci ont été présentées par la présidente du Forum, Mme Uschi Eid lors des célébrations de la Journée mondiale des toilettes à New York.

### Apporter des preuves supplémentaires de l'impact des interventions d'EHA sur la nutrition

Les dernières études démontrent clairement que l'insuffisance d'infrastructures d'EHA a les effets indésirables sur l'état nutritionnel, en particulier des enfants. L'exposition aux pathogènes intestinaux peut être considérablement réduite grâce aux latrines améliorées, à l'amélioration de l'approvisionnement en eau et du lavage des mains avec du savon, ce qui conduit à des effets positifs et documentés sur la santé. Cependant, l'impact spécifique des interventions d'EHA sur la sous-nutrition n'a pas été entièrement analysé et documenté. Suivant l'esprit des OMD, le Forum recommande l'intégration systématique de dispositifs de surveillance pour l'EHA et la nutrition, et d'harmoniser la mesure des résultats à long terme sur la santé publique. Il convient également de renforcer les relations entre les institutions de recherche et les agences d'exécution, afin d'identifier les moyens d'améliorer l'efficacité des mesures mises en œuvre.

## **Les résultats de la coopération au développement peuvent être améliorés de façon significative lorsqu'il existe des synergies entre l'EHA et la nutrition**

Ceci appelle plusieurs actions clefs : a) une concentration géographique des investissements d'EHA dans les zones de forte prévalence de la sous-nutrition (implantation commune), b) la prise en compte des zones d'intervention prioritaires en commun, comme les établissements de santé, mais aussi les communautés, les écoles et les ménages, c) la hiérarchisation des groupes d'âge et "la première période de 1000 jours" de croissance d'un individu, car ceux-ci sont une fenêtre critique pour l'efficacité des interventions liées à l'EHA et à la nutrition, d) la mobilisation et la responsabilisation des femmes, en accordant une attention particulière à l'unité mère enfant, et e) une attention accrue à la question de l'élimination et l'éradication des maladies tropicales négligées telles que les helminthiases transmises par le sol, la maladie du ver de Guinée, le trachome et la schistosomiase, qui touchent principalement les enfants.

## **Utiliser les ODD pour créer un parapluie d'intégration du secteur**

Une des recommandations du Forum consiste en la collaboration des acteurs pour produire un parapluie englobant les objectifs et les indicateurs clés de l'ensemble des ODD et d'autres engagements existants (comme les six objectifs mondiaux de nutrition d'ici 2025). Si ce parapluie est élaboré, ces objectifs et indicateurs permettraient d'identifier les effets positifs sur la santé et pourraient ou devraient devenir les points de discussion menant aux interventions. Ce processus devrait/pourrait être facilité et parrainé par l'OMS et fournirait des lignes directrices bienvenues aux gouvernements ainsi qu'un cadre de collaboration entre les acteurs.

## **S'appuyer sur les plates-formes mondiales d'EHA et de nutrition pour la mise à l'échelle**

Les objectifs mondiaux ambitieux des ODD ne pourront être atteints qu'avec une forte augmentation des investissements mondiaux dans l'EHA et la nutrition. Les deux plates-formes les plus importantes de l'organigramme mondial sont le Partenariat Assainissement et Eau pour tous (SWA) et le mouvement Renforcer la nutrition (SUN). Ceux-ci ont fait d'énormes progrès au cours des dernières années pour obtenir des appuis de haut niveau et encourager les promesses et l'engagement public de nombreux pays et donateurs. Nous recommandons de soutenir ces plates-formes mondiales dans leurs efforts pour favoriser la collaboration et la coordination entre les secteurs et les parties prenantes pour s'adresser de façon commune aux questions à relever.

## **Identifier les actions à effet rapide et les synergies entre l'EHA et la nutrition**

La santé est l'objectif principal des deux secteurs, et ceux-ci s'appuient sur les mêmes enquêtes. Encourager les évaluations conjointes, les analyses des facteurs déterminants et l'élaboration d'indicateurs correspondants représente une opportunité pour guider les professionnels dans la mise en œuvre. Ce faisant, il convient d'être ouvert pour intégrer plus systématiquement l'EHA et la nutrition.

## **Changer efficacement les comportements est un objectif de base à la fois du secteur de l'EHA et de celui de la nutrition**

De meilleurs résultats en matière de santé peuvent être obtenus en mutualisant les ressources, en identifiant des comportements cibles et en harmonisant les stratégies de changement de comportements. Ceci implique d'identifier des comportements communs ou des pratiques identiques, des messages clés, des groupes cibles et des acteurs de changement, comme les travailleurs de la santé publique ou les chefs religieux.

## **5 Les parties prenantes représentées au Forum**

Les 50 institutions et organisations ayant participé au Forum sont présentées dans le schéma ci-dessous afin de promouvoir la mise en réseau et la collaboration. Certains des acteurs y sont présentés de façon plus détaillée. Sur demande, le secrétariat du WASH network peut vous appuyer afin d'établir des contacts avec des acteurs sélectionnés.

#### Agences gouvernementales

- Agence fédérale allemande pour l'aide technique (THW)
- Banque allemande de développement (KfW)
- Agence allemande de coopération internationale (GIZ)
- Bureau de l'USAID pour l'assistance à l'étranger en cas de catastrophes naturelles (OFDA)
- Agence américaine pour le développement international (USAID)
- Institut fédéral de géosciences et de ressources naturelles (BGR)
- Agence fédérale pour l'agriculture et l'alimentation (BLE)

#### Gouvernements & ministères

- Ministère des Ressources en eau et de l'irrigation (Sud-Soudan)
- Ministère de l'Agriculture, des Ressources en eau, de l'Assainissement et de la Sécurité alimentaire (Burkina Faso)
- Ministère fédéral allemand de la coopération économique et du développement (BMZ)00

#### Partenariats & réseaux

- Eau et Assainissement pour Tous - Sanitation and Water for All (SWA)
- Renforcer la nutrition - Scaling Up Nutrition (SUN)
- Alliance pour l'assainissement durable (SuSanA)
- Emergency Nutrition Network (ENN)

#### Agences multilatérales

- Conseil consultatif sur l'eau et l'assainissement auprès du Secrétaire Général de l'ONU (UNSGAB)
- Fonds des Nations Unies pour l'enfance (UNICEF)
- Organisation mondiale de la santé (OMS)



#### Instituts de recherche

- London School of Hygiene and Tropical Medicine (LSHTM)
- Institut international de recherche sur les politiques alimentaires (IFPRI)
- Institut fédéral de technologie, Zurich (ETH)
- Université libre de Berlin (FU Berlin)
- Université technique de Cologne (TH Cologne)
- CHU d'Heidelberg
- Centre de recherche sur le développement (ZEF)

#### Société civile

- Malteser International
- Caritas
- German Watch
- Organisation allemande de toilettes (German Toilet Organisation)
- Namibia Alliance for Improved Nutrition
- IFOAM Organics International
- Generation Nutrition
- Action Contre la Faim (ACF)
- Arche Nova
- Welthungerhilfe
- Rainwater Association of Somalia
- Plan International, Allemagne
- SIMAVI
- Water Integrity Network (WIN)
- WaterAid
- Croix Rouge Autrichienne (ÖRK)
- End Water Poverty (EWP)
- FHI 360
- Helvetas
- Save the Children
- World Relief Germany
- Action Medeor
- WASH United
- Johanniter
- AMREF Flying Doctors
- Progress Coordination Trust, Zimbabwe
- Care International, Allemagne

## 6 Acteurs et réseaux clefs

Dans cette section, nous présentons les acteurs-clés, les plates-formes et les réseaux essentiels pour la poursuite de l'intégration de l'EHA et de la nutrition. Vous pouvez accéder au site internet de l'organisation de votre choix en cliquant sur son logo.

### Scaling Up Nutrition Movement (SUN)

Cette organisation, dont le nom pourrait être traduit par "Intensifier les efforts pour la nutrition" ou "Renforcement de la nutrition" regroupe une multiplicité d'acteurs de plus de 50 pays.

Elle est fondée sur le principe selon lequel toutes les personnes ont le droit à l'alimentation et à une bonne nutrition. Elle réunit des représentants des gouvernements, de la société civile, des Nations Unies, des bailleurs de fonds, d'entreprises privées et d'organismes de recherche qui agissent de concert dans le but d'éradiquer la malnutrition.

Au sein du mouvement SUN, les dirigeants nationaux placent la lutte contre la malnutrition au premier rang des priorités. Les pays mettent en place leurs stratégies politiques et travaillent en partenariat pour mettre en œuvre des programmes avec des objectifs nutritionnels communs, et mobiliser des ressources afin d'améliorer largement et efficacement le statut nutritionnel, en se concentrant sur la responsabilisation des femmes.

Au sein du mouvement SUN, la nutrition n'est pas considérée comme un secteur mais plutôt comme l'objectif ou le résultat attendu des efforts multisectoriels dont le secteur de l'EHA. Le mouvement SUN met en réseau plus de 2.000 organisations, qui se sont engagées à soutenir les plans nutritionnels nationaux de nutrition menés par les pays - y compris les interventions sensibles à la nutrition, comme l'EHA.

Lors du Forum, le mouvement SUN s'est engagé à renforcer le nombre de plans nutritionnels nationaux qui incluent un important volet relatif à l'EHA.

### **Le Partenariat Assainissement et Eau pour Tous (Sanitation and Water for All Partnership, SWA)**

SWA est un partenariat mondial visant à atteindre l'accès universel à l'eau potable et à l'assainissement. Il se compose de plus d'une centaine de partenaires (gouvernements nationaux, organismes de soutien externes, organisations de la société civile et autres acteurs du développement) qui travaillent ensemble pour catalyser le leadership et l'action politique, améliorer la transparence et la redevabilité et favoriser une utilisation plus efficace des ressources limitées.

SWA facilite le dialogue politique à haut niveau, y compris lors des réunions ministérielles et des rencontres au sommet. Selon ce partenariat, quatre comportements sont essentiels au niveau de la collaboration, si l'on souhaite améliorer les performances du secteur à long terme et sa durabilité.

SWA reconnaît que la pleine réalisation de ses objectifs exige une coopération avec des domaines connexes comme nutrition, l'éducation, la santé, le changement climatique et les droits de l'homme. Afin de renforcer les liens avec le mouvement SUN, un représentant de SWA a participé à la dernière rencontre internationale de SUN et un représentant de SUN a été invité aux dernières réunions internes et ministérielles du partenariat SWA.

### **L'Organisation mondiale de la santé (OMS)**

L'EHA et la nutrition sont deux piliers importants de l'engagement mondial de l'OMS pour améliorer la santé publique.

En collaboration avec l'Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture (FAO), l'OMS est responsable de la Conférence internationale sur la nutrition (CIN) des Nations Unies. La Déclaration mondiale et le Plan d'action pour la nutrition (1992) sont les résultats de ce processus, ainsi que la Déclaration de Rome et le Cadre d'action pour la sécurité alimentaire (2014), qui comprend des recommandations importantes pour l'EHA qui est identifié comme un secteur clef. L'OMS et l'UNICEF collaborent sur la maintenance et les mises à jour des données au niveau mondial pour le suivi des objectifs de l'Assemblée mondiale de la santé et pour renseigner le Rapport mondial sur la nutrition.

L'OMS publie deux fois par an le rapport de l'ONU-eau "Analyse mondiale et évaluation de l'assainissement et de l'eau potable" (dit rapport GLAAS, de son sigle en anglais), qui présente les données de 94 pays et 23 agences externes de soutien. Il offre une analyse exhaustive des forces et des difficultés du secteur de l'EHA dans chacun des pays et de façon transversale.

En collaboration avec l'UNICEF, l'OMS a été chargée par le Secrétaire général de l'ONU de contrôler et surveiller les progrès des Objectifs du millénaire pour le développement sur l'eau et l'assainissement dans le cadre du Programme commun de surveillance. Les deux organisations sont responsables du Plan mondial d'action pour la prévention et le contrôle des maladies diarrhéiques, impliquant à la fois l'EHA et la nutrition comme domaines fondamentaux d'intervention.

En août 2015, l'OMS a publié une stratégie de cinq ans adressant l'EHA et les maladies tropicales négligées.

### **Le Fonds des Nations Unies pour l'enfance (UNICEF)**

Sur la base de son mandat d'assistance humanitaire et de développement pour les enfants et les mères, l'UNICEF occupe un rôle de premier plan dans le secteur de l'EHA et la nutrition. L'UNICEF met en œuvre une centaine de programmes d'EHA dans le cadre de programmes de nutrition dans plus de 90 pays.

Dans le système humanitaire le rôle de premier plan occupé par l'UNICEF au niveau mondial est clairement défini dans le cadre de l'approche par cluster du Comité permanent inter organisations (IASC), qui vise à assurer une meilleure coordination en cas d'urgence. Au niveau mondial, l'UNICEF est l'agence des NU responsable du cluster WASH et du cluster Nutrition et accueille les équipes de soutien des clusters (CAS) basées à New York et à Genève.

Afin d'intensifier les efforts aux niveaux de l'EHA et de la nutrition, l'UNICEF soutient activement et collabore avec les plates-formes mondiales SUN et SWA. UNICEF est membre du réseau UN du mouvement SUN et héberge le secrétariat du partenariat SWA en coordination avec le Conseil de

concertation pour l'approvisionnement en eau et l'assainissement (WSSCC).

En 2015 l'UNICEF et l'OMS ont publié un manuel pratique intitulé "Amélioration des résultats nutritionnels à travers l'eau, l'assainissement et l'hygiène" (voir la section publications).

### **L'Alliance pour l'assainissement durable (SuSanA)**

SuSanA est une alliance internationale ouverte avec plus de 200 organisations partenaires qui sont attachées à une approche de solutions d'assainissement viables et durables. Elle met en lien les expériences de terrain avec une communauté engagée composée de professionnels, de décideurs, de chercheurs et d'universitaires de différents niveaux dans le but de promouvoir l'innovation et les pratiques les meilleures en matière de politique, de programmation et de mise en œuvre. SuSanA possède une bibliothèque en accès libre, favorise le dialogue à travers un forum de discussion libre, ainsi que l'organisation d'événements en face à face à différentes occasions. SuSanA accueille 12 groupes de travail, qui traitent d'une variété de questions pertinentes dans le secteur de l'assainissement.

Le groupe de travail n°12 de SuSanA "EHA et nutrition" a été créé lors de la Semaine mondiale de l'eau de Stockholm en 2012. Il a élaboré une fiche d'information sur ce sujet (cf. les publications ci-dessous) et a soutenu activement le Forum EHA et Nutrition de Bonn. SuSanA a également joué le rôle de plate-forme d'hébergement du Forum en ligne.

### **Emergency Nutrition Network (ENN)**

Le réseau nutritionnel d'urgence (*Emergency Nutrition Network – ENN*) est un réseau ouvert mis en place pour améliorer les pratiques et renforcer la mémoire institutionnelle des agences impliquées dans les secteurs de l'alimentation d'urgence et de la nutrition. ENN favorise la mise en réseau et l'apprentissage pour construire une solide base factuelle pour les programmes de nutrition. Il s'intéresse en particulier aux urgences humanitaires ainsi qu'à d'autres situations dans lesquelles la sous-nutrition est un problème chronique significatif. ENN capitalise les expériences des professionnels dans des publications (intitulées Field Exchange et nutrition Exchange) et par le biais de son forum technique en ligne.

ENN s'intéresse aux programmes spécifiques de nutrition (par exemple la gestion de la malnutrition aiguë) et aux programmes sensibles dans le domaine de la nutrition, y compris la santé, l'agriculture et l'EHA.

Lors du Forum de Bonn, ENN et SuSanA se sont réunis pour la première fois et ont réalisé qu'ils avaient des fonctions équivalentes au sein de leurs domaines thématiques respectifs. Les deux réseaux ont convenu de renforcer leurs liens et d'explorer davantage les possibilités de collaboration futures.

## **End Water Poverty**

End Water Poverty (EWP) est une coalition mondiale de la société civile qui fait campagne pour mettre fin à la crise de l'eau et de l'assainissement. Fondée en 2007, EWP compte désormais 350 membres dans plus de 50 pays et dans toutes les régions du monde.

La coalition se concentre sur le plaidoyer et l'organisation de campagnes pour la reconnaissance et la réalisation du droit à l'eau et à l'assainissement et pour atteindre les objectifs du nouvel agenda 2030, en particulier l'objectif 6 sur l'eau et l'assainissement.

EWP fait campagne aux niveaux national et régional, conçoit et coordonne des moments mondiaux fédérateurs comme par exemple le mois "Agir pour l'eau" ou "Water Action Month" et facilite la participation de la société civile dans les mouvements internationaux comme le Partenariat "Assainissement et eau pour tous".

EWP a fait équipe avec Generation Nutrition afin de renforcer le lien entre l'EHA et la nutrition dans les campagnes de la société civile au niveau mondial.

## **Generation Nutrition (GN)**

GN est une campagne internationale, qui a pour but de mettre fin à la mortalité infantile et la sous-alimentation en l'espace d'une génération. Generation Nutrition prône plus de volonté politique et de leadership et appelle à des objectifs internationaux et nationaux ambitieux en matière de malnutrition aiguë. GN exige une action urgente dans tous les secteurs et reconnaît l'importance non seulement de l'accès à des aliments nutritifs, mais aussi de la disponibilité en eau potable, de l'accès à l'assainissement, à l'hygiène, à la santé et l'adoption de bonnes pratiques de soins pour les bébés et les petits enfants.

Dans sa toute nouvelle fiche d'information sur l'EHA et la nutrition GN invite les gouvernements à renforcer les liens entre ces deux secteurs dans leurs politiques et stratégies, ainsi que la collaboration institutionnelle entre les ministères concernés (voir la section publications).

## **German WASH Network (GWN)**

Le réseau EHA allemand regroupe 20 ONG allemandes, qui travaillent dans le domaine de l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène dans le monde entier. Le réseau vise à renforcer le secteur de l'EHA par un travail de plaidoyer, le partage des connaissances et des collaborations spécifiques au niveau des projets. Ses membres travaillent aussi à améliorer l'intégration des actions d'urgence, de l'aide transitoire et la coopération au développement.

Les organisations membres du réseau sont spécialisées dans des domaines d'intervention stratégiques liés à l'EHA et la nutrition c'est pourquoi le réseau EHA allemand a d'abord examiné la relation négligée entre l'EHA et la nutrition lors de la Conférence de Bonn sur le nexus eau, énergie et sécurité alimentaire en 2011. En collaboration avec les partenaires, le réseau a depuis organisé deux séminaires sur l'EHA et la nutrition lors de la Semaine mondiale de l'eau de Stockholm en 2012 et 2015. Ces événements ont conduit à l'organisation du Forum de Bonn sur la nutrition et l'EHA en 2015, la première conférence internationale véritablement axée sur le nexus EHA et nutrition.

## 7 Calendrier : les dates clefs en 2016 et 2017

### Faire le lien entre l'EHA et la nutrition – Feuille de route vers un meilleur état de santé

*SuSanA vous invite à participer à la 7<sup>ème</sup> discussion thématique qui se tiendra du 30 mars au 13 avril 2016*

March 2016	Le mois "Agir pour l'eau" (Water Action Month)
15 - 17 Mars 2016	Réunion des ministres du partenariat SWA à Addis-Abeba
22 Mars 2016	Journée mondiale de l'eau
30 - 31 Mars 2016	Réunion Cluster mondial sur la nutrition à Washington DC
Mars / Avril 2016	Discussion thématique sur l'EHA et la nutrition
18 Avril 2016	Table ronde "End Water Poverty Human Rights", Londres
19 - 20 Avril 2016	Sommet mondial de l'eau 2016, Abu Dhabi
25 Avril 2016	Journée mondiale du paludisme
16 - 19 Mai 2016	Conférence "Women Deliver", Copenhague, Danemark
26 - 27 Mai 2016	Sommet mondial de l'humanitaire, Istanbul
27. Mai 16	8 <sup>ème</sup> Sommet mondial annuel sur l'eau de WASRAG, Corée
25 - 27 Mai 2016	AfricaSan 4 à Dakar, Sénégal
28. Mai 16	Journée de l'hygiène menstruelle
11 - 15 Juillet 2016	39 <sup>ème</sup> Conférence du WEDC
28 Juillet 2016	6 <sup>ème</sup> anniversaire du droit à l'eau et l'assainissement
17 - 22 Juillet 2016	Réunion de la CNUCED et forum de la société civile, Nairobi
Août 2016	Sommet sur la Nutrition de Rio
4 Août 2016	Semaine mondiale de l'eau de Stockholm
Octobre 2016	Groupe d'experts de haut niveau de l'ONU
15 Octobre 2016	Journée mondiale du lavage des mains
Novembre 2016	Rencontre internationale du mouvement SUN
19 Novembre 2016	Journée mondiale des toilettes
Novembre 2016	Réunion mondiale du Cluster WASH à Katmandou, au Népal
Avril 2017	Réunion de haut niveau du Partenariat SWA, Washington DC

## 8 Publications et ressources

### **A paraître : Manuel opérationnel EHA et nutrition**

*Auteurs : Jovana Dodos et al.*

*Editeur : ACF, UNICEF et ECHO*

*Date et lieu de publication : en cours de publication (2016)*

ACF et UNICEF vont lancer un guide pratique destinés aux travailleurs humanitaires afin de renforcer l'impact sur l'état nutritionnel à travers l'intégration et l'harmonisation des programmes d'EHA et de nutrition. Celui-ci sera lancé à l'occasion de la Semaine mondiale de l'eau de Stockholm 2016.

### **A paraître : Les effets positifs de l'EHA**

*Auteur : non spécifié*

*Editeur : Université de Berkeley, Californie, Fondation Bill & Melinda Gates*

*Date et lieu de publication : en cours de publication (2016)*

Cette publication présentera les résultats d'un essai contrôlé randomisé pour mesurer l'impact de la qualité de l'eau, de l'assainissement, et du lavage des mains, et des interventions nutritionnelles chez les nouveau-nés en milieu rural au Bangladesh et au Kenya. Les études permettront de mesurer les principaux résultats après deux années d'intervention. L'étude sera publiée fin 2016, mais un aperçu sera présenté lors de plusieurs manifestations, et notamment lors de la Semaine mondiale de l'eau.

### **Améliorer les résultats nutritionnels en agissant sur l'eau, l'assainissement et l'hygiène : solutions pratiques pour les politiques et programmes**

*Auteur: non spécifié*

*Editeur : Organisation mondiale de la santé, UNICEF, USAID*

*Date et lieu de publication : 2015*

Cette publication, préparée conjointement par l'OMS, le Fonds des Nations Unies pour l'enfance (UNICEF) et l'Agence américaine pour le développement international (USAID), résume l'état des connaissances actuelles sur les bénéfices de l'EHA pour améliorer les résultats en matière de nutrition et décrit comment les interventions d'EHA peuvent être intégrées dans des programmes de nutrition. Elle donne des conseils pratiques aux gestionnaires et responsables de programmes de nutrition, à la fois sur les mesures d'EHA qui devraient être incluses dans les programmes de nutrition et sur la façon de les introduire. Elle vise également à aider la communauté d'EHA à mieux comprendre son rôle, à la fois pour apporter une expertise technique dans les interventions d'EHA et pour prioriser les améliorations à long terme des infrastructures dans les zones marquées par la sous-nutrition.

### **Rapport mondial sur la nutrition 2015 : Actions et redevabilité pour faire avancer la nutrition et le développement durable**

*Auteur : L. Haddad et al.*

*Editeur : Institut de recherche sur les politiques alimentaires (IFPRI)*

*Date et lieu de publication : 2015, New York, Etats-Unis*

Le rapport mondial sur la nutrition analyse la situation de l'état nutritionnel dans le monde et comporte 193 profils nationaux pour chacun des 193 Etats membres de l'Organisation des Nations Unies, ainsi que les progrès spécifiques réalisés dans chaque pays en matière de nutrition. Le premier rapport mondial sur la nutrition a été publié en 2014 par un consortium de nations, d'organisations, de chercheurs et d'universitaires. Il s'agit de la première analyse exhaustive de l'évolution de l'état de santé dans le monde, en vue de réduire la malnutrition. Ce rapport a constitué la pierre angulaire de la deuxième Conférence internationale sur la nutrition (ICN2) qui s'est déroulée à Rome du 19 au 21 novembre 2014, organisée par l'Organisation pour l'alimentation et l'agriculture des Nations Unies et l'Organisation mondiale de la santé.

### **La pouvoir de l'EHA : pourquoi l'assainissement a t'il un impact sur l'état nutritionnel ?**

*Auteurs : D. Spears, L. Haddad*

*Editeur : WaterAid, WEDC, Share*

*Date et lieu de publication : 2015, Royaume-Uni*

L'eau, l'assainissement et l'hygiène peuvent impacter significativement la santé et la nutrition. L'importance croissante de preuves sur le lien entre l'assainissement, la taille et le bien-être des enfants, vient à point nommé alors que la question de l'assainissement et de la nutrition dans les pays en développement est désormais à l'ordre du jour de l'agenda de développement de post-2015.

## **Le rôle de l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène dans la lutte contre la sous-nutrition infantile**

*Auteurs : Generation Nutrition, équipe des campagnes internationales*

*Editeur : Generation Nutrition, End Water Poverty, WaterAid*

*Date et lieu de publication : 2015, Royaume-Uni*

Cette fiche est la première d'une série de fiches éditées par Generation Nutrition sur les différentes façons de prévenir la sous-nutrition des enfants, et se concentre sur l'eau, l'assainissement et l'hygiène (EHA). Elle explique comment les bénéfices en termes d'EHA et de nutrition sont intimement liés en ce qui concerne les enfants et comment l'amélioration de l'EHA va de pair avec l'état nutritionnel, contribuant ainsi à briser le cycle de la pauvreté et à changer la vie des gens.

## **La pouvoir de l'EHA : pourquoi l'assainissement a t'il un impact sur l'état nutritionnel ?**

*Auteur : A. Chitty*

*Editeur : SHARE Research Consortium, Royaume-Uni ; UNICEF, Inde*

*Date et lieu de publication : 2015, Inde*

Avec 165 millions d'enfants souffrant de sous-nutrition chronique (retard de croissance) et 52 millions souffrent de malnutrition aiguë (cachexie, c'est à dire un état irréversible), il est nécessaire d'adopter une action plus concertée et intersectorielle. L'amélioration de l'EHA dans le cadre de programmes de nutrition participe de cette approche. Le présent document résume les preuves de l'impact des mauvaises conditions d'hygiène sur les résultats nutritionnels et met en évidence le potentiel offert par une plus grande intégration de l'EHA dans les politiques et les programmes de nutrition.

## **De petites actions facilement réalisables : une approche réaliste pour le changement de comportement**

*Auteur : non spécifié*

*Editeur : WASH plus*

*Date et lieu de publication : 2015, Washington D.C., États-Unis*

Dans le cadre de ses activités au niveau international et national, WASH plus a adopté une approche qui consiste en de petites actions facilement réalisables pour faire évoluer les comportements liés à l'EHA et à la pollution de l'air à la maison. Plutôt que de promouvoir les pratiques idéales (par exemple construire et utiliser une toilette à chasse d'eau ou insister pour que tous les membres de la famille se lavent les mains à l'eau et au savon aux cinq moments critiques), WASH plus a bâti un continuum de comportements qui vont de l'inacceptable vers l'idéal. Les petites actions réalisables sont des comportements qui sont jugés faciles à mettre en œuvre par le chef de famille dans les milieux aux ressources limitées, tout en étant efficaces du point de vue de la santé individuelle et publique.

## **Améliorer les liens entre les programmes d'EHA et de nutrition**

*Auteur : non spécifié*

*Editeur : Concern Worldwide*

*Date et lieu de publication : 2014, Royaume-Uni*

Ce document donne des conseils pratiques sur la façon dont les programmes d'EHA peuvent mieux intégrer une sensibilité à la nutrition et comment les programmes de nutrition peuvent incorporer plus de composantes d'EHA. Ce document est destiné en particulier au personnel de projets travaillant dans les programmes de nutrition et d'EHA lorsqu'un programme d'EHA et/ou de nutrition est en cours d'opération.

## **Intégrer l'eau, l'assainissement et l'hygiène dans les programmes de nutrition**

*Auteur : non spécifié*

*Editeur : WASH plus, USAID*

*Date et lieu de publication : 2013, Washington D.C., États-Unis*

L'eau insalubre a été considérée comme la principale cause de diarrhée chez les enfants pendant la période post allaitement maternel exclusif, mais des données récentes pointent aussi les risques liés aux aliments. Cette brochure décrit une sélection d'interventions d'EHA qui peuvent prévenir la diarrhée et la sous-nutrition, y compris dans des environnements d'hygiène difficiles.

### **Guide de ressources : l'eau, l'assainissement et l'hygiène dans les interventions liées à la nutrition**

*Auteurs : I. Neequaye et C. Keltner*

*Editeur : WASH Advocates*

*Date et lieu de publication : 2015, Washington, États-Unis*

Ce guide de ressources présente des rapports récents, des manuels, des stratégies et des exemples de mesures de sensibilisation et d'autres ressources qui englobent l'EHA et le plaidoyer au niveau international, ainsi que les organisations compétentes dans le domaine du plaidoyer en EHA. Ce guide peut servir d'outil pour les professionnels, qui mettent en œuvre les projets sur le terrain ou des actions de plaidoyer.

### **Poster Wash in Nut d'ACF**

*Auteur : J. Lapegue*

*Editeur : ACF International*

*Date et lieu de publication : 2014, France*

Ce poster, disponible en anglais et en français illustre l'impact des interventions d'eau, d'assainissement et d'hygiène sur le statut nutritionnel et la santé des enfants de moins de 5 ans et de leurs mères.

### **Fiche thématique de SuSanA : EHA et nutrition**

*Auteurs : J. Lapegue, R. Lozano, K. Lellouche, J. Onsurbe, A. Coerver, S. Simon, R. Gensch, A. Schmidt*

*Editeur : SuSanA, groupe de travail n°12*

*Date et lieu de publication : 2015, Allemagne*

Ce document compile les faits principaux, les preuves existantes et les domaines de recherche où il existe encore des lacunes en ce qui concerne le lien entre les conditions sanitaires inadéquates et leur impact sous-estimé sur la malnutrition et le retard de croissance, en particulier pour les enfants de moins de cinq ans. Version préliminaire.

Vos commentaires sont importants ! N'hésitez pas à nous contacter pour toute suggestion ou contribution aux publications futures