

Global Nutrition Cluster

Webinaire sur le Processus HNO 2023

AUGUST 9, 2022

Geraldine Bellocq
Magnat Kavuna

nutritioncluster.net

Contenu

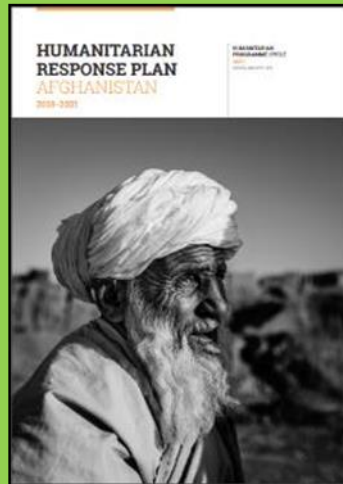
- Aperçu du processus HPC 2023 et de l'analyse intersectorielle des besoins - Geraldine
- Analyse des besoins humanitaires 2023 – Geraldine & Magnat
- Considérations transversales clés dans l'analyse des besoins - Geraldine
- Q&R

Objectifs

A la fin de cette session les participants auront une meilleure compréhension:

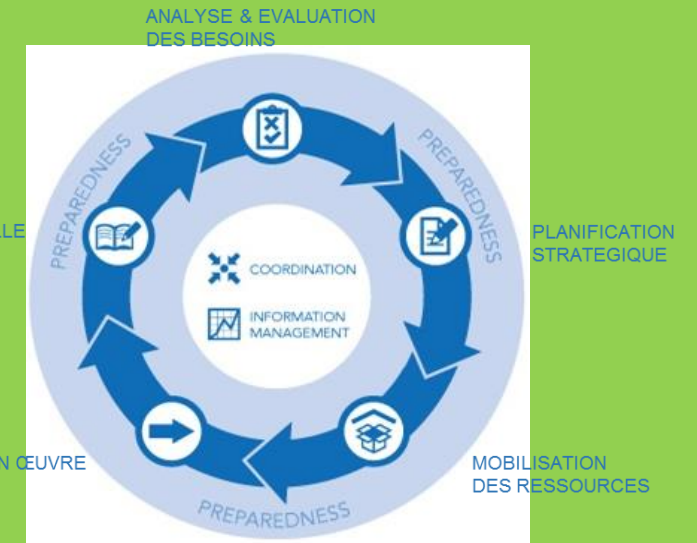
1. Du guide sur le processus HPC 2023 et de la méthodologie JIAF pour l'analyse intersectorielle des besoins.
2. Des étapes concrètes du processus d'analyse des besoins humanitaires pour le secteur de la Nutrition en 2023.
3. Des considérations transversales clés du HNO.
4. Comment accéder au soutien individuel du GNC CT lors du processus HPC 2023.

1. Aperçu du Cycle de Programme Humanitaire (CPH/HPC)

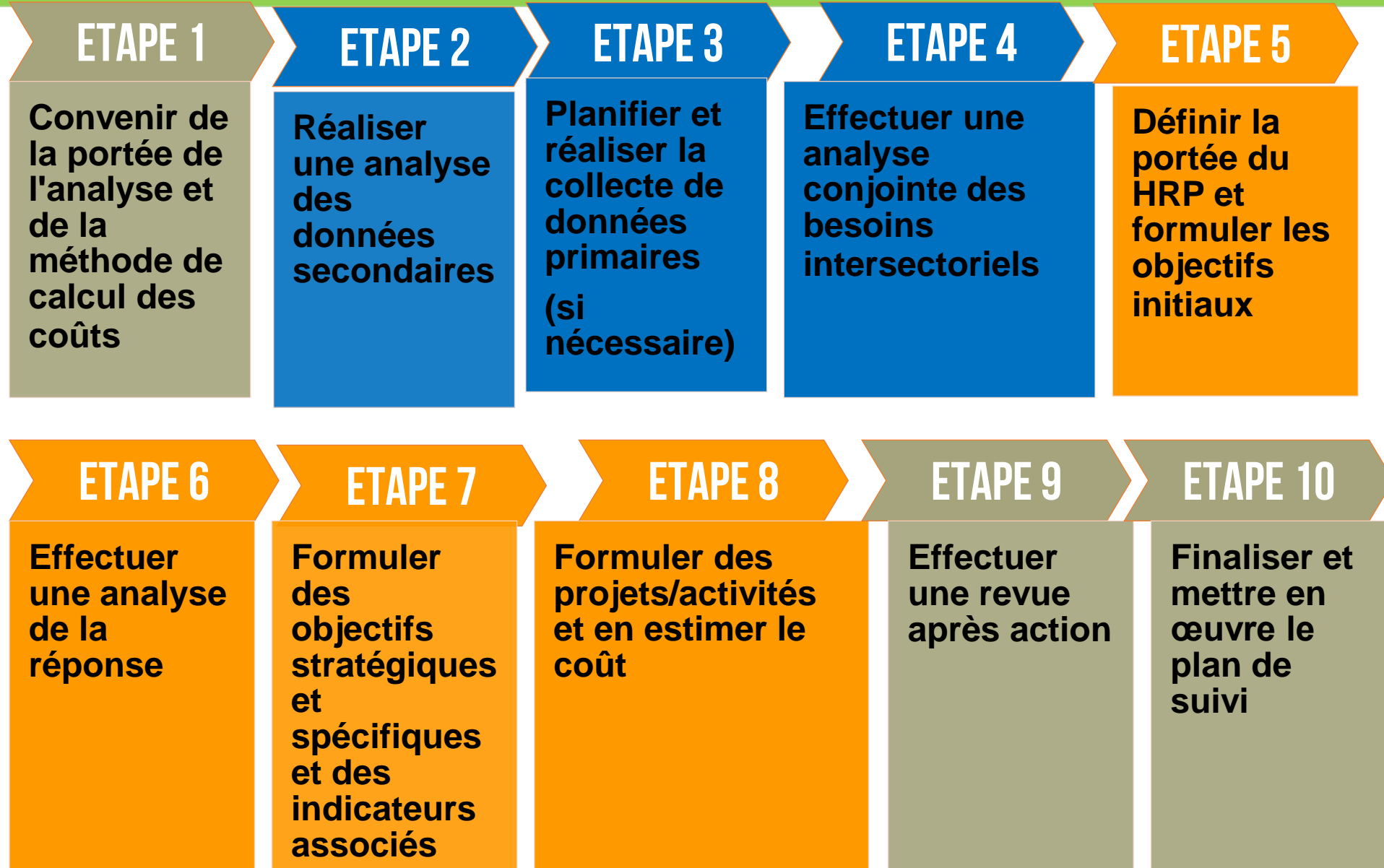


REVUE OPERATIONNELLE & EVALUATION

MISE EN ŒUVRE & SUIVI

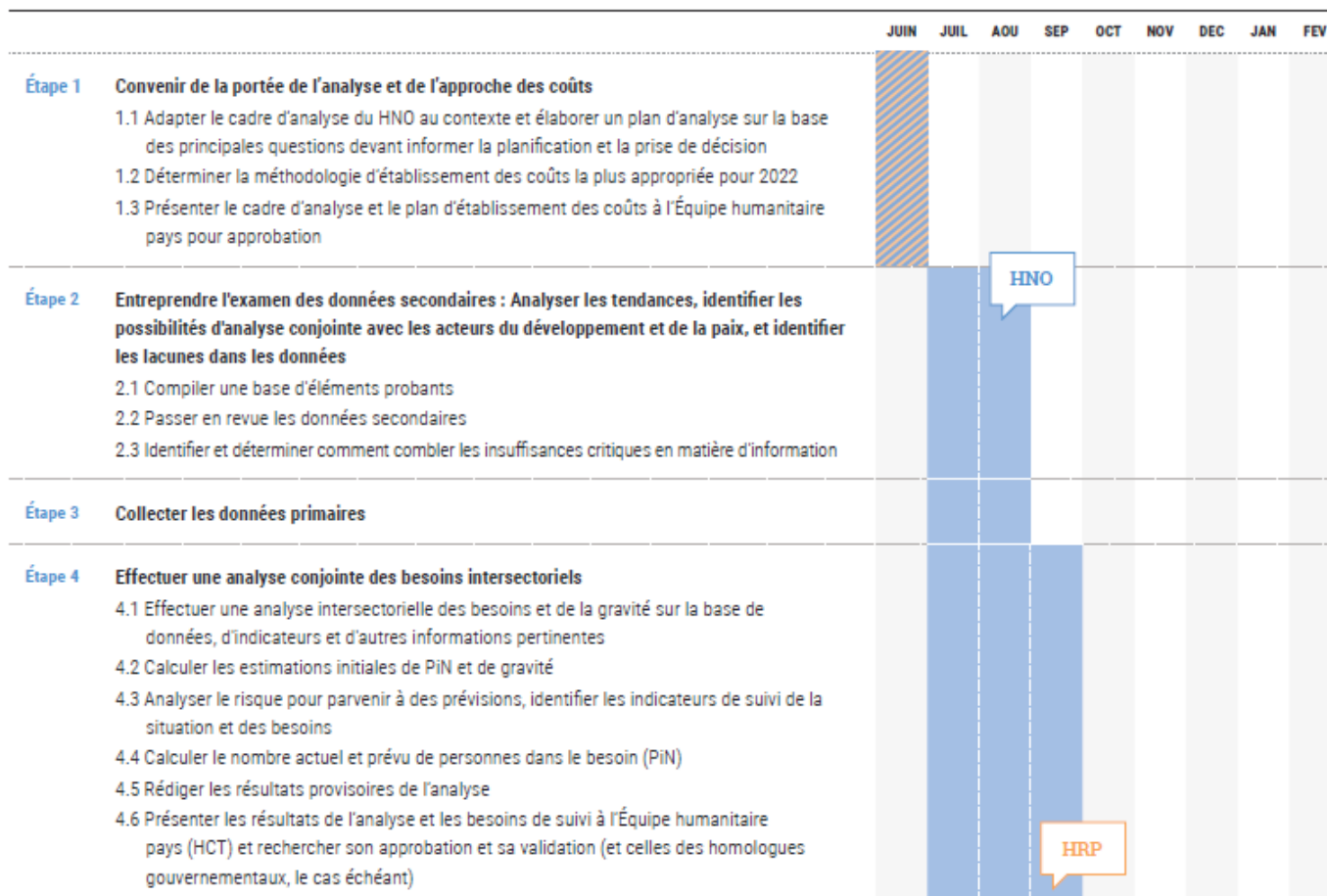


Aperçu du processus HPC: Evaluation, analyse et planification stratégique



Processus HNO & HRP: Chronologie

[HPC 2023 Facilitation Package](#) | [Assessment & Analysis Knowledge Management Platform](#)



HNO

HRP



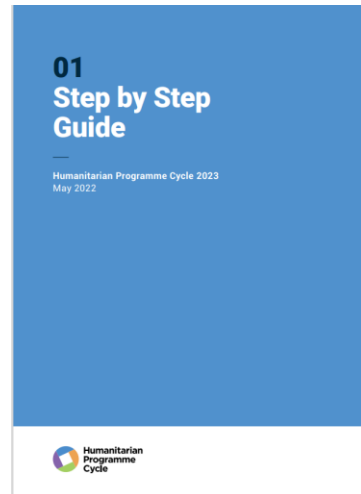
01 Step by Step Guide

Humanitarian Programme Cycle 2023
May 2022

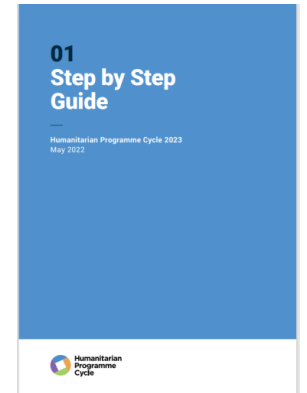
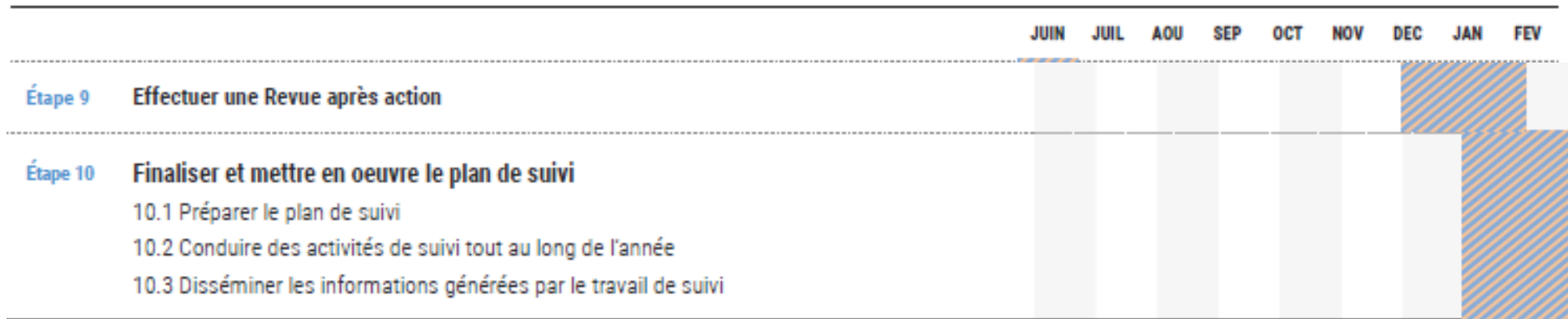


Processus HNO & HRP: Chronologie

	JUIN	JUIL	AOÛ	SEP	OCT	NOV	DEC	JAN	FEV
Étape 5 Définir la portée du HRP et formuler les objectifs initiaux 5.1 Déterminer la portée du HRP sur la base des résultats de l'analyse des besoins et des risques 5.2 Rédiger les objectifs stratégiques et spécifiques (intersectoriels) préliminaires									
Étape 6 Effectuer une analyse des réponses 6.1 Passer en revue l'opportunité, la pertinence et la faisabilité des différentes réponses 6.2 Articuler des approches de réponse intersectorielle et multisectorielle sur la base des résultats de l'analyse de la réponse et prioriser (sur la base de la sévérité, de la criticité temporelle et des complémentarités/synergies) 6.3 Estimer l'importance de la population cible									
Étape 7 Finaliser les objectifs stratégiques et spécifiques et les indicateurs et les prioriser 7.1 Finaliser la formulation des objectifs stratégiques et spécifiques 7.2 Identifier les indicateurs de suivi des objectifs stratégiques et spécifiques 7.3 Les clusters/secteurs élaborent des plans de réponse et définissent leurs objectifs 7.4 La revue/consultation infranationale et/ou gouvernementale prépare les paramètres provisoires de la réponse du HRP 7.5 Présenter au HCT les objectifs stratégiques et l'approche, le nombre de personnes ciblées et le cadre de suivi de la réponse et rechercher son approbation									
Étape 8 Formuler des projets /activités et estimer le coût du plan de réponse 8.1 Initier la rédaction du HRP 8.2 Élaboration, validation et téléchargement des projets 8.3 Estimer le coût de la réponse 8.4 Rechercher l'approbation du HC/HCT 8.5 Finaliser et rédiger le plan de réponse									



Processus HNO & HRP: Chronologie

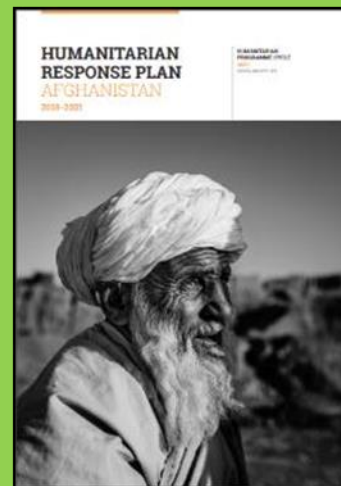


[Guide détaillé sur le HPC 2023 :](#)

[HPC 2023 Facilitation Package | Assessment & Analysis Knowledge Management Platform](#)

Disponible en FR, EN, ES

2. L'analyse des besoins humanitaires / Humanitarian Needs Overview HNO



Résultats du processus HNO

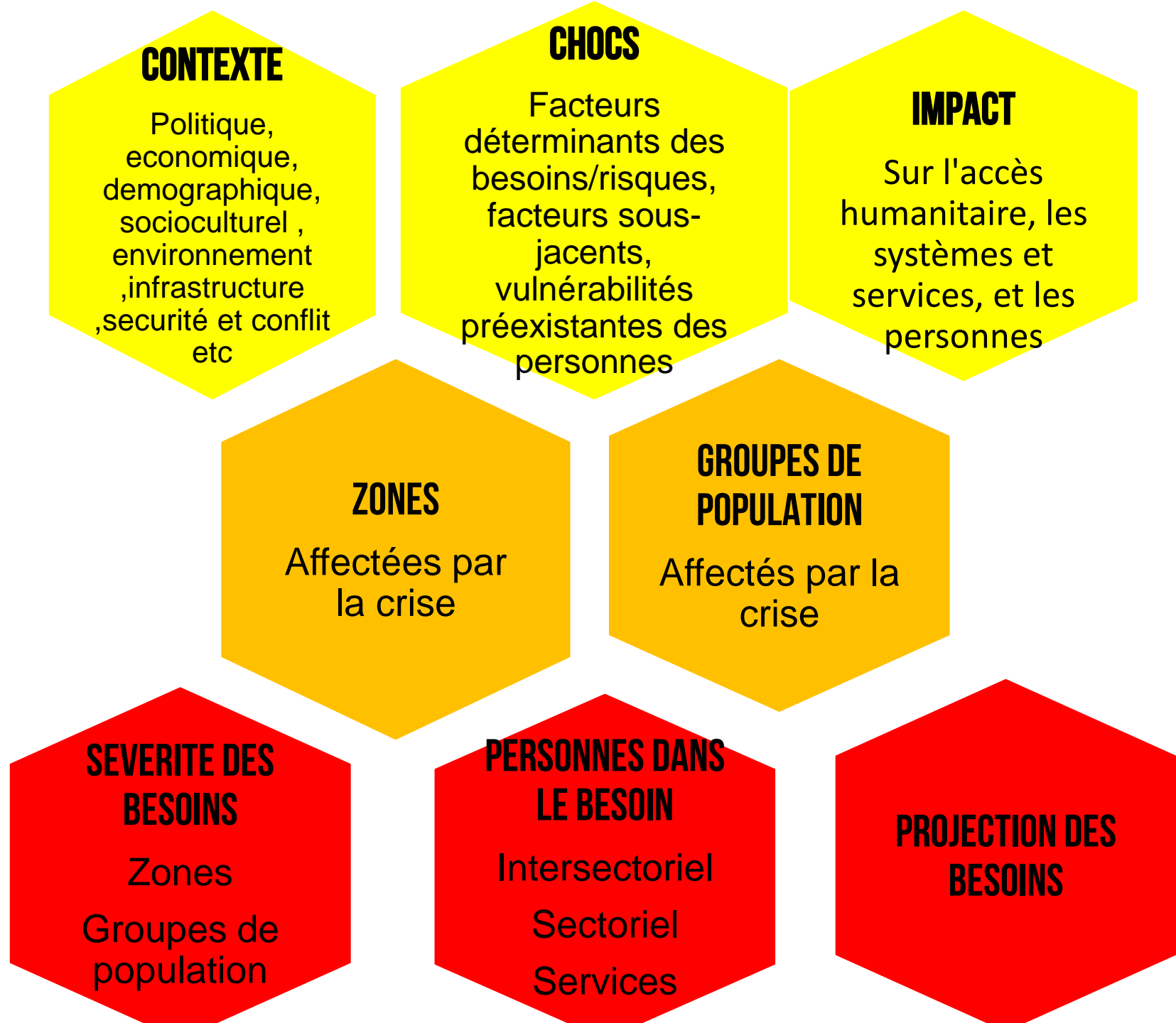


Table of Contents

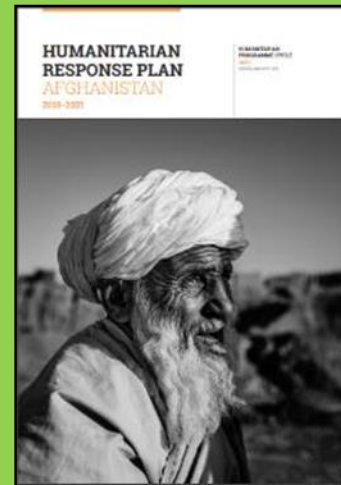
04	Summary of Humanitarian Needs and Key Findings
13	Part 1: Impact of the Crisis and Humanitarian Conditions
16	1.1 Context of the Crisis
22	1.2 Shocks and Impact of the Crisis
33	1.3 Scope of Analysis
36	1.4 Humanitarian Conditions, Severity and People in Need
55	1.5 Number of People in Need
61	Part 2: Risk Analysis and Monitoring of Situation and Needs
62	2.1 Risk Analysis
68	2.2 Monitoring of Situation and Needs
70	Part 3: Sectoral Analysis
77	3.1 Camp Coordination and Camp Management (CCCM)
80	3.2 Education
83	3.3 Food Security
85	3.4 Health
88	3.5 Logistics
90	3.5 Nutrition
93	3.6 Protection
106	3.7 Shelter
109	3.8 Water, Sanitation and Hygiene (WASH)
112	Part 4 Annexes
113	4.1 Data Sources
114	4.2 Methodology
119	4.3 Information Gaps and Limitations
120	4.4 Acronyms
121	4.5 End Notes

HUMANITARIAN NEEDS OVERVIEW SOMALIA

HUMANITARIAN
PROGRAMME CYCLE
2022
ISSUED OCTOBER 2021



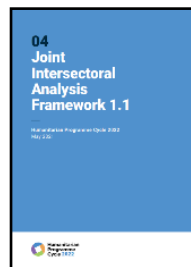
2.a. La méthodologie du HNO



Cadre commun d'analyse intersectorielle Joint Intersectoral Analysis Framework (JIAF)

- Conçu pour aider les équipes pays à mener une analyse intersectorielle lors de la préparation de la HNO et du HRP qui suit.
- Construit autour de cinq piliers. Chacun contient différents sous-piliers.
- Il sert à organiser l'information, à visualiser les relations et à apporter une structure cohérente à l'analyse.
- Les piliers Contexte - Choc - Impact aident à définir la portée de l'analyse des besoins (zones affectées et population affectée).
- Le pilier Conditions humanitaires est utile pour estimer les personnes dans le besoin et le classement de la gravité.

Le cadre conceptuel du JIAF aide à définir **l'histoire d'une population affectée par un choc d'une manière cohérente et complète.**



JIAF 1.1 [High Level Trainings](#)

JIAF 1.1 [In-Depth Trainings](#)

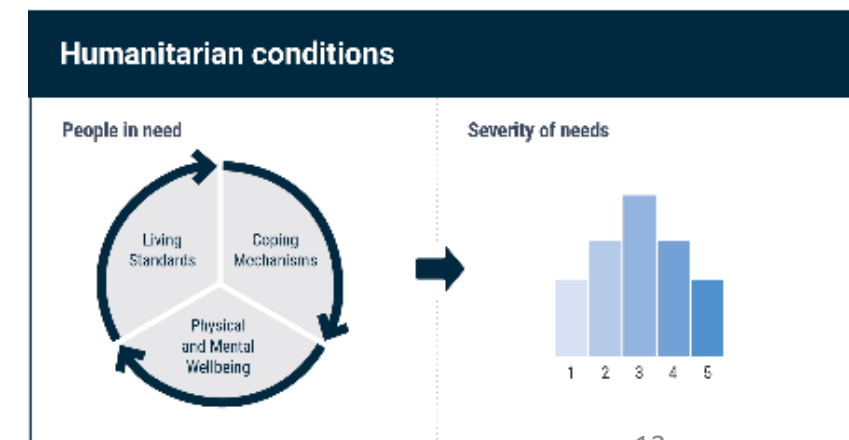
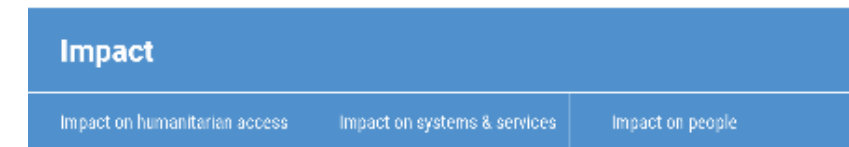
<https://www.jiaf.info/>



People living in the affected area



People affected



Current and forecasted priority needs/concerns

By relevant age, sex and diversity characteristics

Exemples de narratifs d'analyse CONTEXTE – CHOC - IMPACT

Contexte Somalie:

Political, socio-cultural, demographic and economic profiles

Conflict, insecurity, and impact of political divisions continue to drive humanitarian needs, displacement and protection concerns in Somalia. Against the backdrop of a delayed electoral process, the country entered 2021 with significantly heightened political tensions.² Violent crises flared up several times during the year, with violence breaking out between federal and local security forces in Banadir, Galmudug, Hirshabelle, Jubaland and Puntland. In February, armed clashes between the security forces loyal to the opposition presidential candidates and pro-government forces led to at least three civilian casualties.

Cluster Nutrition Somalie:

Overview of the Affected Population

Acute malnutrition is a major public health problem in Somalia and disproportionately affects children under the age of 5, as well as Pregnant and Lactating Women (PLWs). Malnutrition is the result of years of conflict and violence, disease outbreaks, drought, locust infestation, recurrent flooding and population displacements. In addition, other factors such as high morbidity, low immunization, low vitamin-A supplementation, reduced access to milk, food insecurity, low access to health services, poor access to water and sanitation, poor maternal nutrition, and high disease burden contribute to malnutrition rates. Poor feeding practices for infants and young children are also strongly linked with undernutrition.

Choc Somalie:

Drivers of humanitarian crisis

Conflict

Conflict remains a core driver of displacement. The PRMN reports 413,000 displaced persons due to conflict and insecurity from January to August 2021.⁴¹ Federal Member States with the highest numbers of individual conflict-induced displacement are Banadir, Bay, Gedo and Lower Shabelle over the same period.⁴²

According to the Somalia Drought Impact Needs Assessment (DINA)⁴⁶, drought has increased conflict over natural resources and pastureland in Somalia, and armed conflict and instability have weakened already vulnerable agricultural and pastoral livelihoods, increasing displacement. Drought conditions in northern and central Somalia in early 2021 resulted in some livestock losses and increased pending on animal feed and water. dry conditions and an early end to the Gu on resulted in crop losses and decreased

Impact du choc Somalie:

Climate shocks continue to be a core driver of displacement. In 2021, as Somalia faces the prospect of three consecutive failed harvest seasons, many poor rural households have continued to relocate to main towns in search of income-earning opportunities and social and humanitarian support due to the lack of food and income sources in their villages.⁸¹ It is estimated that more than 90,000 new and secondary displacements occurred because of drought between January and August 2021 alone, and an additional 59,000 displacements due to flooding in the same period.⁸²

Poor public health outcomes

Somalia's health system is inadequately equipped to provide a minimum amount of coverage for equitable access to health care, resulting in increased morbidity and mortality. In 2021, humanitarian workers have also frequently been targeted for carrying out life-saving humanitarian activities, while the capacity of the government to prevent, identify, and respond to emerging and rising health hazards such as COVID-19 has been significantly diminished.¹¹¹ Somalia is among the highest global rankings in infant and child mortality rates with respectively 76.6 and 121.5 per 1000 live births¹¹². The maternal mortality rate (692 deaths per 100,000 live births) and the fertility rate (average of 6.9 children per woman) are also among the highest in the world, while 79 per cent of all births are home delivered without skilled assistance.¹¹³

Analyse CONTEXTE – CHOC – IMPACT

(définition de la portée de l'analyse des besoins)

ETAPE 1: PRIORITISATION GEOGRAPHIQUE:

Un ensemble d'indicateurs intersectoriels est utilisé pour identifier les zones les plus touchées par les chocs.

Il peut s'agir de zones affectées par :

- Un conflit interne
- Une catastrophe naturelle telle qu'une sécheresse, une inondation, un tremblement de terre, etc
- L'apparition de maladies
- Des zones où il y a un afflux de personnes déplacées et où les services de base sont débordés
- Autres chocs

Analyse CONTEXTE – CHOC – IMPACT

(définition de la portée de l'analyse des besoins)

ETAPE 2: GROUPES DE POPULATION LES PLUS AFFECTES:

Une série d'indicateurs de population est utilisée pour identifier les catégories de groupes de population les plus touchées (y compris les personnes déplacées, les rapatriés, les populations d'accueil, les autres populations touchées) dans chaque zone géographique.

Cela peut inclure :

- Les personnes non déplacées affectées par l'impact de la sécheresse
- Les personnes déplacées en raison d'un conflit
- Réfugiés et migrants des pays voisins
- Les populations d'accueil dont l'accès aux services est limité par l'afflux récent de personnes déplacées
- Les rapatriés

Analyse CONTEXTE – CHOC – IMPACT

Zones et groupes de population affectés

- **Portée de l'analyse - Somalie:**
 - 74 districts de Somalie ont été identifiés comme zones affectées.
 - Principaux groupes de population:
 - Personnes déplacées
 - Population non déplacée
 - Réfugiés-demandeurs d'asile
 - Réfugiés de retour

Scope of Analysis

The 2022 Humanitarian Needs Overview (HNO) analysis covers all 74 districts of Somalia. Based on the main shocks and impacts, no significant changes in the scope of the analysis have been reported compared to the 2021 HNO. The main population groups identified for the analysis of humanitarian needs are: (i) IDPs; (ii) non-displaced people, including individuals living in urban and rural settings as well as areas with high access constraints; (iii) refugees and asylum seekers; and (iv) refugee returnees. Nearly 3.5 million people across Somalia – including IDPs and non-IDPS – are expected to face food consumption gaps or depletion of livelihood assets indicative of Crisis (IPC Phase 3) or worse outcomes through the end of the year, in the absence of humanitarian assistance.¹¹⁶

Context		
Political	Economy	Socio cultural
Legal and policy	Technological	Demography
Environment	Security	Infrastructure

People living in the affected area

Event / Shock	
Drivers	Underlying factors / Pre-existing vulnerabilities

People affected

Impact		
Impact on humanitarian access	Impact on systems & services	Impact on people

Humanitarian conditions

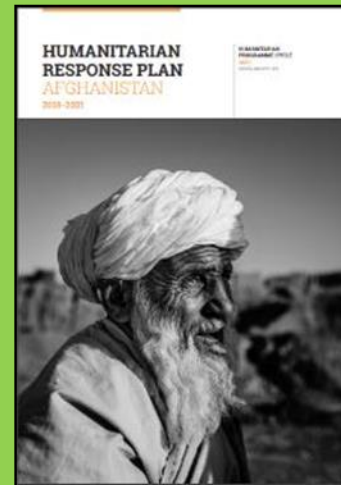
People in need

Severity of needs

Severity Level	Relative Frequency
1	Low
2	Medium-Low
3	High
4	Medium-High
5	Low

Current and forecasted priority needs/concerns
By relevant age, sex and diversity characteristics

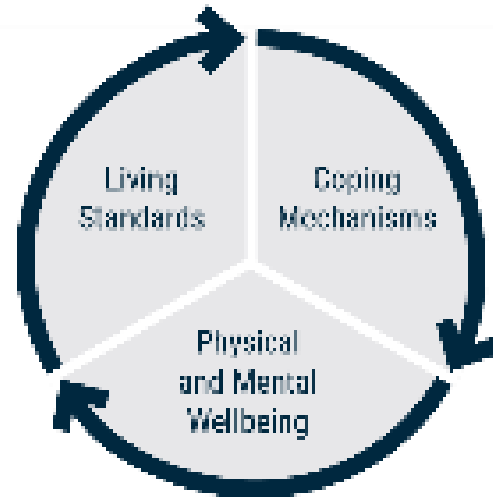
2.b. L'outil d'analyse des besoins en Nutrition



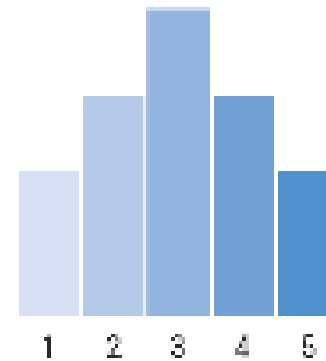
Conditions humanitaires: analyse des besoins en Nutrition

Humanitarian conditions

People in need



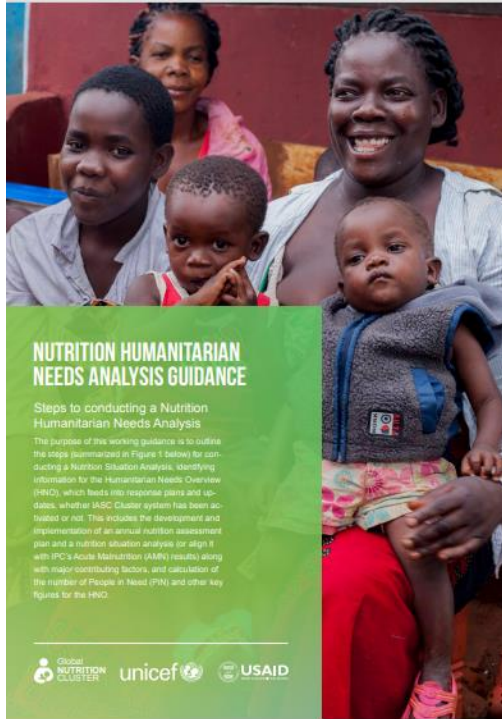
Severity of needs



Current and forecasted priority needs/concerns

By relevant age, sex and diversity characteristics

Conditions humanitaires: analyse de la sévérité en Nutrition

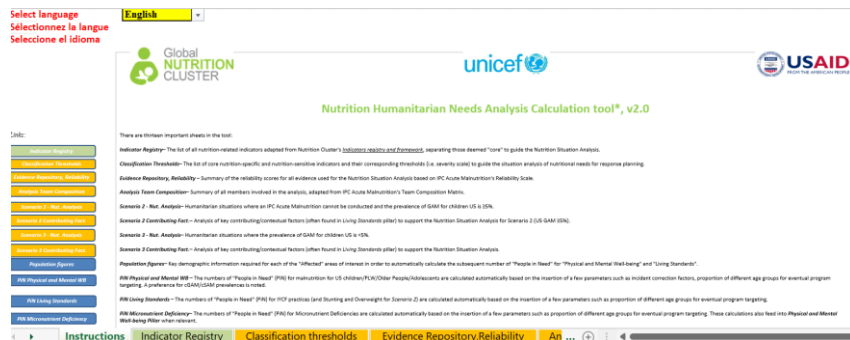


1. Évaluer la disponibilité des données sur les indicateurs clés :
 Quelles données spécifiques et liées à la nutrition sont disponibles ?
 Se référer à la feuille de registre des indicateurs de l'outil NHNA.

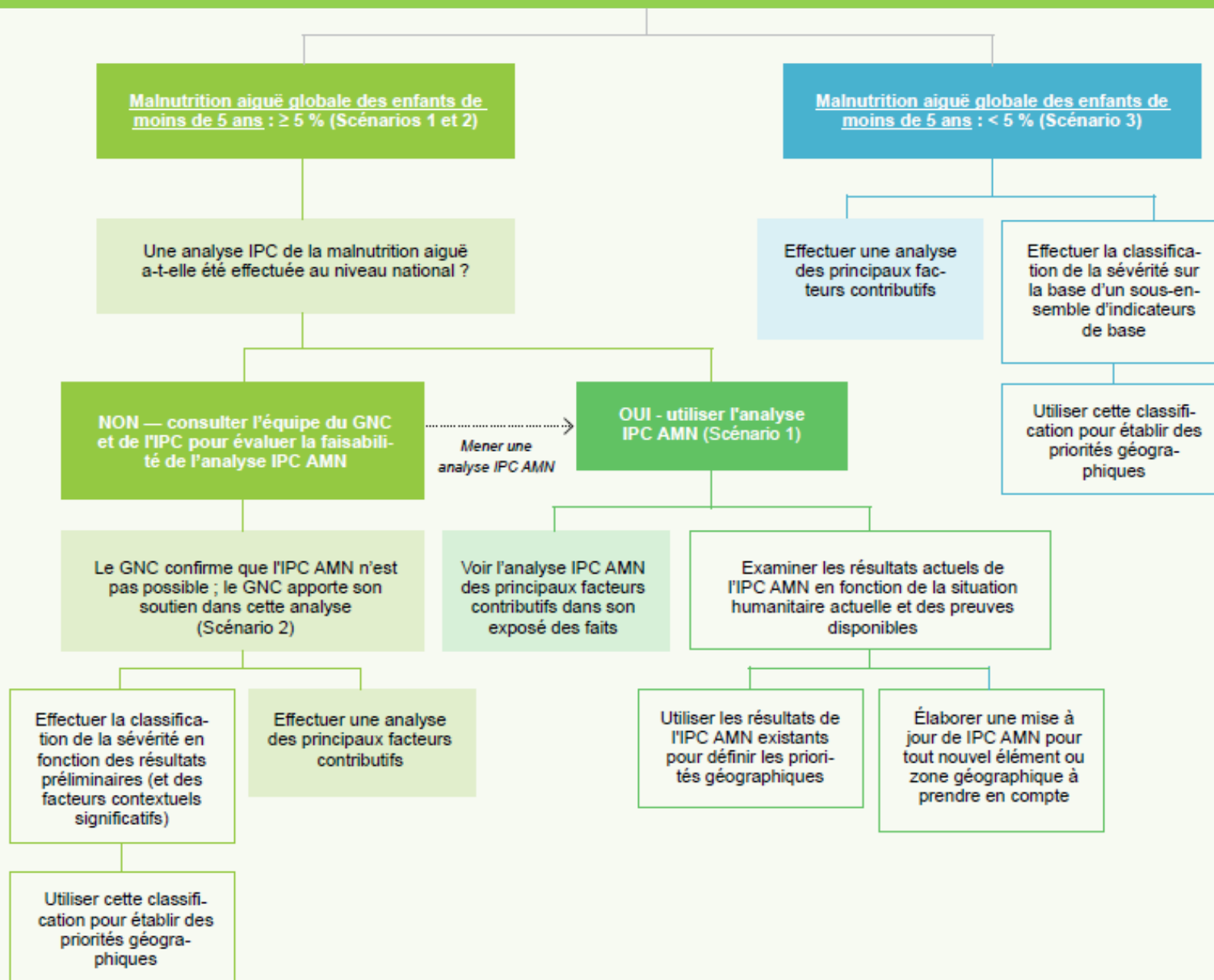
2. Déterminer le scénario d'analyse des besoins :
 Lequel des scénarios du GNC de disponibilité des données est applicable au contexte du pays ?
 Se référer au guide GNC NHNA

3. Sélectionner les indicateurs pour le classement de la sévérité :
 Se référer à la feuille de registre des indicateurs de l'outil NHNA.

4. Convenir du seuil applicable :
 Se référer à la fiche de seuils de classification suggérés OUTIL NHNA



Arbre de décision pour l'analyse de la sévérité



Sélection du scénario

Malnutrition aiguë globale des enfants de moins de 5 ans : $\geq 5\%$ (Scénario 1 et 2)

Idéalement, utiliser l'analyse de la malnutrition aiguë de l'IPC - sinon :

- La classification de la sévérité utilise la MAG U5 basée sur le rapport poids/taille (P/T) (suivant les seuils fournis).
Sinon, la MAG U5 est basée sur le périmètre brachial (PB)
- Analyse qualitative des facteurs contributifs.

Malnutrition aiguë globale des enfants de moins de 5 ans : $< 5\%$ (Scénario 3)

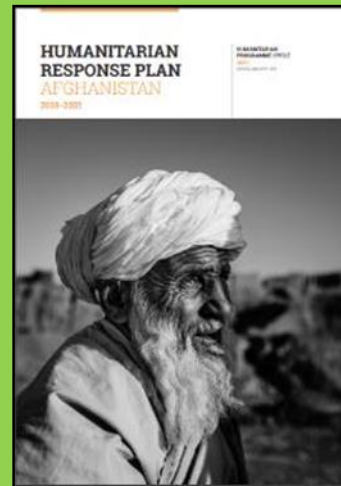
- La classification de la sévérité utilise un système de notation basé sur 10 indicateurs qui tient compte à la fois de la vulnérabilité des groupes cibles et de la fiabilité des indicateurs (11e indicateur facultatif).
- Analyse qualitative des facteurs contributifs.

Utilisation de l'outil de classement de la sévérité

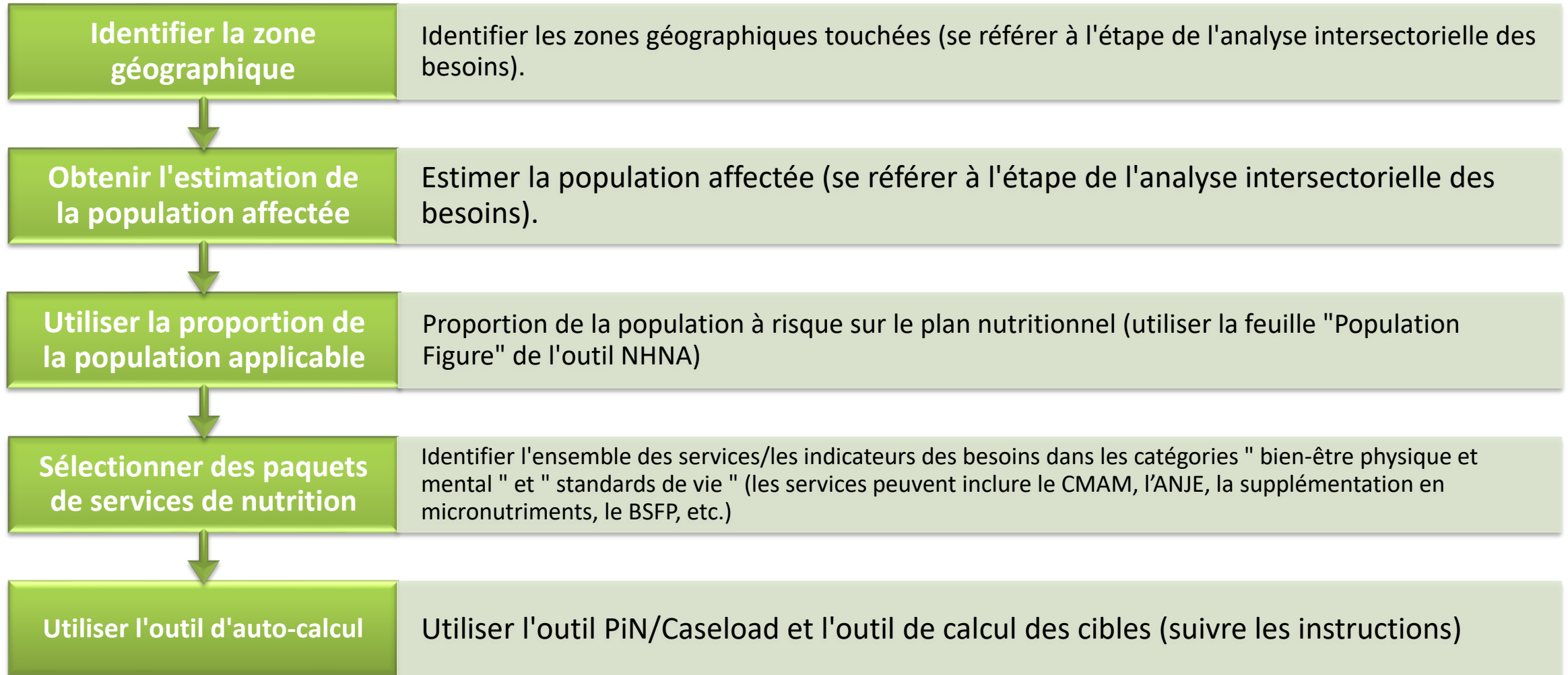
BIEN-ÊTRE PHYSIQUE ET MENTAL			SCÉNARIO 2 avec une MAG ≥ 5% chez les enfants de moins de 5 ans			
Admin pour les zones d'intérêt « affectées »	Prévalence de la MAG en % (P/T) pour les enfants de 0-59 mois	UNIQUEMENT SI LA MAG (P/T) n'est pas disponible : Prévalence de la MAG en % (PB) pour les enfants 6-59 mois	Prévalence de la MAG en % pour les femmes enceintes et allaitantes (PB<210mm)*	Analyse de sévérité basée sur la prévalence % de MAG	Justification si la MAG basée sur le PB a été utilisée	
<i>Utiliser les noms d'adm. à partir des COD</i>	Inserer les données de prévalence - Classification automatique (voir la feuille de travail Seuils de classification)	Inserer les données de prévalence - Classification automatique (voir la feuille de travail Seuils de classification)	Inserer les données de prévalence - Classification automatique (voir la feuille de travail Seuils de classification)	Classification automatique		<i>* adapter avec un seuil au niveau du pays si différent</i>
Badakhshan	5.0%	15.0%	45.0%	Phase 2		
Badghis	17.0%		15.0%	Phase 4		
Baghlan	35.0%	12.0%	12.0%	Phase 5		
Balkh	5.0%		24.0%	Phase 2		
Bamyan			30.0%	Phase 4		
Dykundi	5.0%			Phase 2		
Farah	5.0%			Phase 2		
Faryab		15.0%		Provide justification for value		
Ghazni	5.0%			Phase 2		
Ghor			50.0%	Phase 5		
Helmand	5.0%			Phase 2		
Hirat	5.0%			Phase 2		
Jawzjan	5.0%			Phase 2		
Kabul	20.0%			Phase 4		
Kandahar	5.0%			Phase 2		
Kapisa	5.0%			Phase 2		
Khost	5.0%			Phase 2		
Kunar	5.0%			Phase 2		
Kunduz	5.0%			Phase 2		

- Pour chaque unité administrative, saisir les données sur les indicateurs sélectionnés.
- Convenez du seuil le plus approprié applicable au contexte du pays.
- Utilisez la feuille d'analyse de la sévérité de l'outil NHNA.

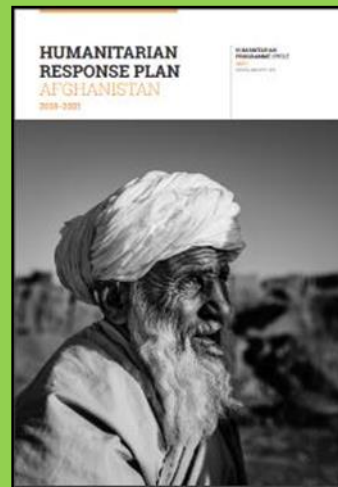
2.c. Estimation des personnes dans le besoin (PiN)



Étapes du CALCUL DU PIN



3. Considérations transversales



Liste de contrôle de l'assurance qualité du GNC pour le HNO

- Redevabilité envers les populations affectées (AAP)
- Violence basée sur le genre (GBV) dans la nutrition
- Handicap et inclusion
- Collaboration intersectorielle
- Aide en espèces et en bons



nutritioncluster.net

HNO Quality Assessment Criteria checklist Nutrition Cluster/sector August 2021

Contextual factors:

- Volatility of crisis
- Capacity of partners (Sector Coordinators, Sector Lead Agencies, OCHA, Sector members, NGO/Civil Society umbrella organizations)
- Type of capacity constraints (i.e human, financial, time)
- Bureaucratic constraints, delays or restrictions

	CATEGORY	INDICATOR/ASSESSMENT QUESTION	SOURCE OF INFORMATION (sections and sub-sections of the HNO where the indicator may be applicable)
1	Nutrition Situation Analysis: Document clearly	<ul style="list-style-type: none">• General contextual analysis of the nutrition situation over time or before the emergency indicating any trends, seasonal and/or long term, in the prevalence of malnutrition	2.2_HPC_2022_HNO-Template: Summary Part 1: 1.1 Part 2: 2.1, 2.2 Part 3: Nutrition section

Rôles et responsabilités

Equipe de coordination (CCN and IMO) doivent:

- Si nécessaire, mettre en place une équipe d'analyse ou confier à un GTT AGI la tâche de soutenir l'analyse des besoins sectoriels.
- Consolider les données d'évaluation et présenter l'analyse par le biais d'outils de GI.
- Participer à l'analyse inter-clusters coordonnée par OCHA et fournir en temps utile les données nécessaires à l'exercice d'analyse intersectorielle.
- Consulter le GCS et/ou les partenaires à chaque étape du processus d'analyse des besoins.

Les partenaires du Cluster doivent:

- Collecter et partager les données secondaires relatives à la nutrition.
- Participer aux MSNAs.
- Veiller à ce que les points de vue des personnes affectées soient recueillis dans le cadre des évaluations.
- S'assurer que les questions transversales soient incluses dans l'analyse.
- Examiner et fournir des commentaires sur l'analyse effectuée par l'équipe de coordination.

Soutien du GNC et ressources

- Soutien individuel
- Révision des différentes versions des HNO

HNO	Inter-sectoriel (HNO et HRP)
Anteneh Dobamo adobamo@unicef.org	Rachel Lozano rlozano@unicef.org
Geraldine Bellocq gbellocq@unicef.org	

Outils et guides de référence

https://www.nutritioncluster.net/Coordination_Toolkit

[HPC 2023 Facilitation Package | Assessment & Analysis Knowledge Management Platform](#)

[Nutrition Humanitarian Needs Analysis Guidance - ENG/FR/ES | Global Nutrition Cluster](#)

JIAF 1.1 High [Level Trainings](#)

JIAF 1.1 [In-Depth Trainings](#)

<https://www.jiaf.info/>

MERCI

Q & R