

A) une limite N/ S : des inégalités corrélées au niveau de développement

Au nord des pays proches de l'égalité ho / fe

Au sud : des inégalités multiples

B) des nuances plus complexes à d'autres échelles

le critère politique et éco différencie les pays du nord = différences entre Europe du nord et Europe du sud et de l'est sur le plan politique, cas particulier des EU et du Japon

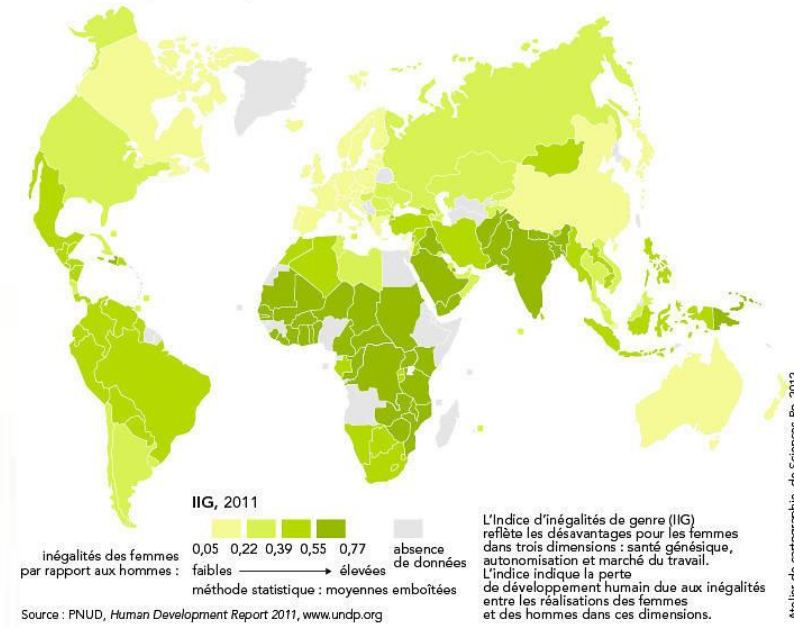
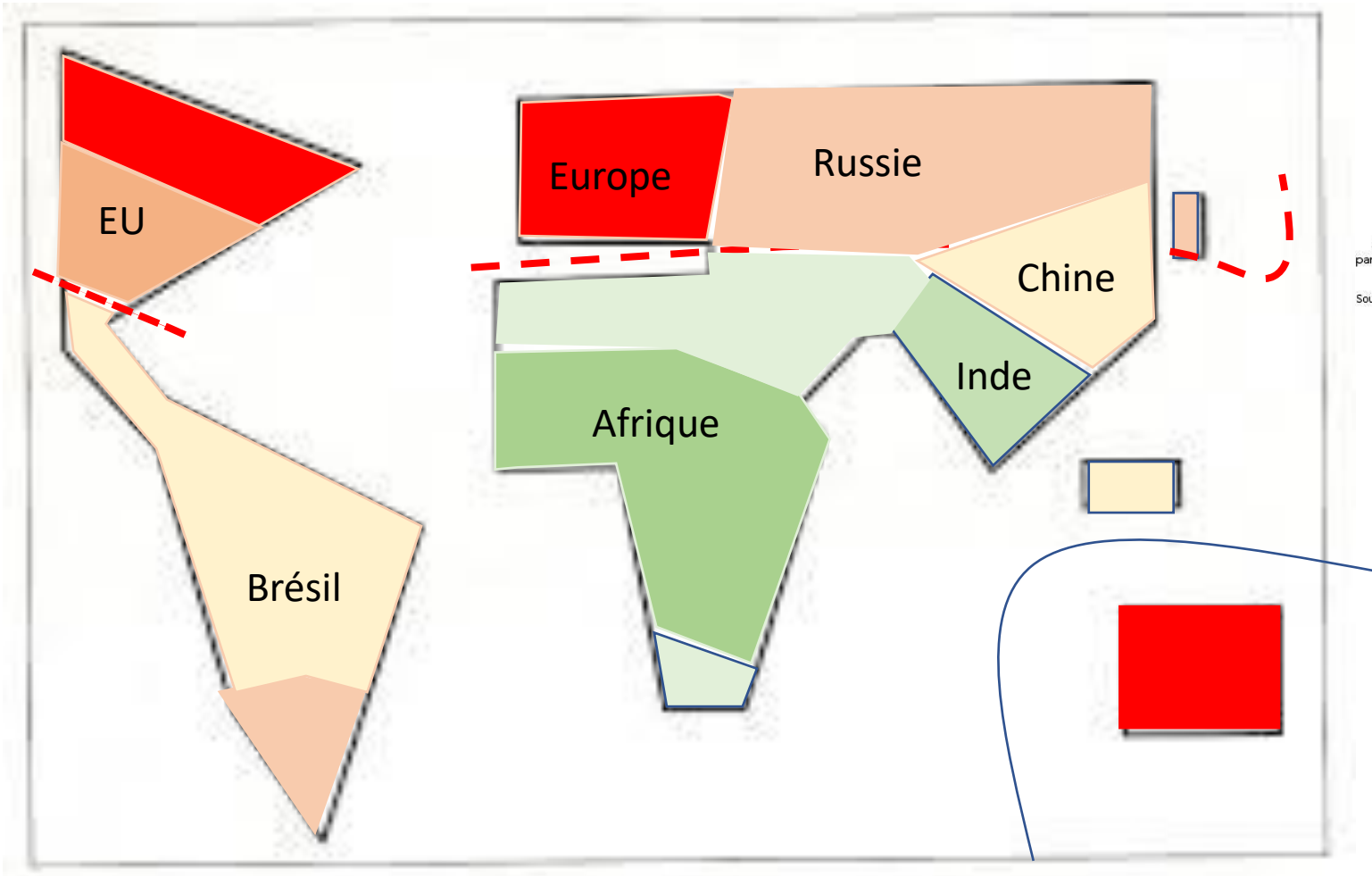
- au sud des situations très contrastées pour les femmes qui ne recourent pas forcément le niveau de développement

Pays de fortes inégalités sociales mais inégalités ho / fe moindres

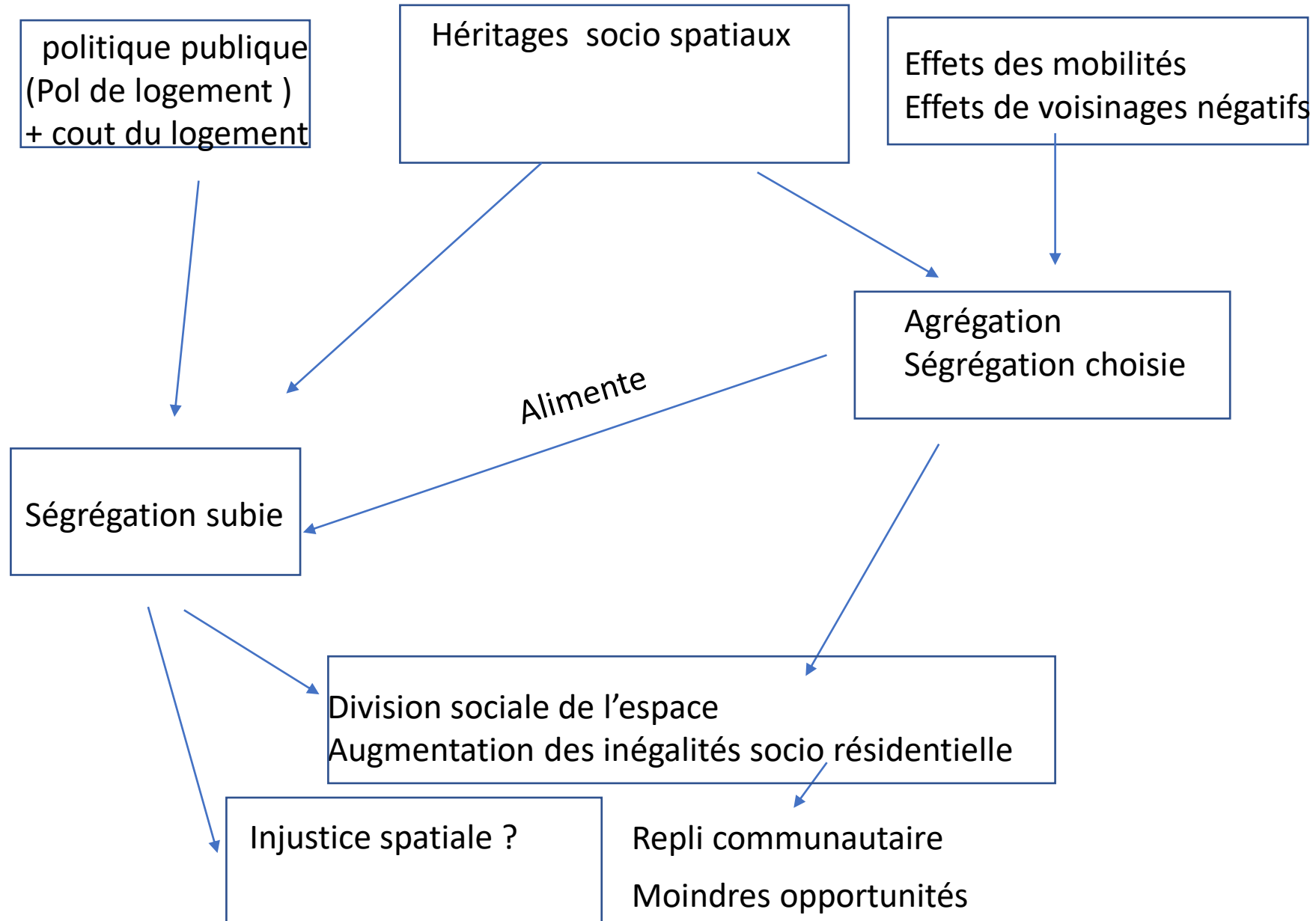
Pays en fort développement mais avec des inégalités ho/ fe catastrophiques

Pays développement faible à moyen avec de fortes inégalités de genre

Schéma: des inégalités de genre dans le monde



Les mécanismes de la Ségrégation socio spatiale



D) l'inégale accès à des besoins et des services essentiels

Alimentation – eau / santé – éducation

1) l'inégal accès à l'alimentation

(eau sera traitée dans la partie sur les services urbains

2) les inégalités environnementales

Fin de ce chapitre

D) l'inégale accès à des besoins et des services essentiels

Alimentation – eau / santé – éducation / travailler « ressources » dans le manuel d'Eloise Libourel

1) Inégalités et alimentation des populations = en quoi les inégalités d'alimentation sont-elles parmi les plus révélatrice des inégalités dans le monde ? Corrections du dossier documentaire

a) Quelles sont les types d'inégalités liée à l'alimentation ?

Comment les mesurer ?

outil statistique = les cartographies du PAM / « hungermap »



Nations Unies
Programme
Alimentaire
Mondial

SAUVER DES VIES
CHANGER LES VIES

FRANÇAIS

QUI SOMMES-NOUS

NOTRE TRAVAIL

URGENCES

ESPACE PRESSE

IMPLIQUEZ-VOUS

FAÎTES UN DON

© WFP/Karel Prins



Le Programme alimentaire
mondial reçoit le Prix Nobel de la
Paix

Pour en savoir plus





A propos de la FAO ▾

En action ▾

Médias ▾

Principaux sujets ▾

Ressources ▾

Etats membres ▾

Participez ▾



EN PROFONDEUR

Rétrospective 2020: une année de mobilisation à l'échelle mondiale afin de contribuer à l'édification d'un monde meilleur

La FAO a renforcé ses partenariats malgré la pandémie de covid-19.

Contenus

Data

Projets

Actualités

Thèmes

Publications

ENHANCED BY Google



	Malnutrition / sous nutrition	famines
Définition	Déséquilibre de la ration alimentaire en quantité ou en qualité	Mortalité dûe à la faim
Qui ?	pop pauvres / populations rurales en majorités + urbaines (cf suite du cours) = une répartition complexe Peut-être individuelle	Les minorités ethniques, politiques, religieuses + espaces en guerre « arme alimentaire » Collective
Quand ?	Permanente et diffuse	Aigüe, localis�e dans l'espace et dans le temps
Pourquoi ?	Pb de répartition de la nourriture et d'accessibilité dans l'espace Pb de pouvoir d'achat / pb de pauvreté	Famines cr�ees : �liminer des population : Darfour, Yémen Famines expos�es : exposer la détresse pour susciter de l'aide, Corée du nord, Ethiopie

Échelle de mesure de l'insécurité alimentaire vécue

Huit questions clés

Le module d'enquête lié à l'échelle de mesure de l'insécurité alimentaire vécue (module d'enquête FIES) compte huit questions qui portent sur l'accès des personnes à une alimentation adéquate et peut être facilement intégré à divers types d'enquêtes sur la population.

Huit questions clés

À un moment donné au cours des 12 derniers MOIS, vous êtes-vous trouvé(e) dans une situation où, faute d'argent ou d'autres moyens:

1. vous avez été inquiet(e) de ne pas avoir assez à manger?
2. vous ne pouviez pas manger des aliments nourrissants et bons pour la santé?
3. vous mangiez presque toujours la même chose?
4. vous avez dû sauter un repas?
5. vous n'avez pas mangé autant qu'il aurait fallu?
6. il n'y avait plus rien à manger à la maison?
7. vous aviez faim mais vous n'avez pas mangé?
8. vous n'avez rien mangé de toute la journée?

La série de huit questions compose une échelle qui couvre plusieurs degrés d'insécurité alimentaire:

INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE FONDÉE SUR L'ÉCHELLE DE MESURE FIES: QU'EST-CE QUE CELA SIGNIFIE?



Comment mesurer des situations de carence ?



© UNICEF/JN057347/Almang



J'OFFRE

20,00 €

soit seulement 5,00 € après réduction fiscale

Référence : 88436

Quantité :

Le bracelet de périmètre brachial MUAC, permet une évaluation rapide du degré de malnutrition d'un enfant soit un indicateur du risque de mortalité chez l'enfant. 3 codes couleurs : rouge sous alimentation aigüe, jaune sous alimentation modérée, vert alimentation convenable.

3 millions d'enfants de moins de 5 ans décèdent chaque année dans le monde en raison de la dénutrition. Ce simple ruban nous aide à évaluer si un enfant souffre de malnutrition et donc d'une aide médicale immédiate.

Contenu : 200 bracelets de périmètre brachial.

Légende de la photo :
Yémen, un professionnel de santé mesure le bras d'un petit garçon atteint du choléra, avec un bracelet de périmètre brachial, pour déterminer s'il souffre également de malnutrition.

Happy Box : un moyen concret de soutenir les enfants du monde grâce à un don ciblé.

Votre cadeau Happy Box est expédié de nos entrepôts vers le terrain.

Vous transformez la vie et redonnez le sourire à des enfants !



Thèmes de
santé



Pays



Centre des
médias



Urgences
sanitaires



A
propos



À
propos



Thèmes de santé

Obésité



Le surpoids et l'obésité se définissent comme une accumulation anormale ou excessive de graisse corporelle qui représente un risque pour la santé. L'indice de masse corporelle (IMC) est un moyen simple de mesurer l'obésité dans la population: il correspond au poids de la personne (en kilogrammes) divisé par le carré de sa taille (en mètres). Une personne ayant un IMC de 30 ou plus est généralement considérée comme obèse. Une personne dont l'IMC est égal ou supérieur à 25 est considérée comme étant en surpoids.

Le surpoids et l'obésité sont des facteurs de risque majeurs pour un certain nombre de maladies chroniques, parmi lesquelles le diabète, les maladies cardio-vasculaires et le cancer. Autrefois considérés comme un problème propre aux pays à revenu élevé, le surpoids et l'obésité augmentent désormais de façon spectaculaire dans les pays à faible ou moyen revenu, surtout en milieu urbain.

Focus

[Commission sur les moyens de mettre fin à l'obésité de l'enfant](#)

Cette Commission doit produire un rapport indiquant les approches et les interventions qui pourraient être les plus efficaces dans différents contextes à travers le monde.



Le programme FAO de prévention et de lutte contre la carence en vitamine A

[The FAO programme for the prevention and control of vitamin A deficiency](#)
[El programa de la FAO para la prevención y lucha contra la deficiencia de vitamina A](#)

M.Buyckx

Docteur en médecine, nutritionniste en poste au siège de la FAO à Rome, Maxime Buyckx collabore depuis cinq ans au Programme FAO de prévention et de lutte contre la carence en vitamine A et en autres oligo-éléments.

La vue, mécanisme physiologique fascinant et extrêmement complexe, est possible grâce à l'œil, qui reçoit les informations lumineuses et les transmet au cerveau, qui à son tour leur donne une signification. L'œil transforme les radiations lumineuses en impulsions nerveuses grâce à des réactions enzymatiques qui ont lieu au niveau des cellules spécialisées de la rétine. C'est en effet grâce aux cônes et aux bâtonnets que les radiations lumineuses sont traduites en sensations spécifiques de lumière, de couleur et de forme, organisées ensuite au niveau du cerveau en une représentation de l'espace. Le *rétinol* est la substance qui permet, au niveau de la rétine, la conversion de la lumière en impulsions nerveuses. Cette substance indispensable à la vision est aussi communément appelée *vitamine A*. Une concentration plasmatique insuffisante en rétinol est la cause de la *xérophtalmie*, du grec «œil sec». Le terme *xérophtalmie* s'utilise pour définir d'une manière générale toutes les manifestations oculaires dues à une carence en vitamine A, allant de la cécité nocturne (héméralopie) à la destruction ou la nécrose de la cornée (kératomalacie) et, en l'absence d'un traitement, à la perte fonctionnelle de l'œil. On désigne sous le terme de cécité nutritionnelle toutes les manifestations pathologiques dues à un apport insuffisant en vitamine A. En plus de cette fonction directement liée à la vision, la vitamine A joue un rôle important dans le maintien de l'intégrité des tissus épithéliaux de l'organisme, en particulier celui de la cornée. Des recherches ont également attribué à la vitamine A une fonction protectrice contre le développement de certains cancers.

Mais où se trouve la vitamine A? Elle est présente dans les aliments sous deux formes: sous forme de rétinol qui peut être directement utilisé par l'organisme, et sous forme de différents types de *carotènes* regroupés sous le terme de *provitamine A*. Ces derniers doivent d'abord être métabolisés et transformés par l'épithélium intestinal en rétinol avant d'être déversés dans la circulation sanguine et utilisés au niveau de la rétine. Le lait maternel ainsi que les aliments d'origine animale - notamment le lait de vache, le foie, le beurre et certaines huiles de poisson - contiennent du rétinol. Certains végétaux, surtout les fruits jaunes (à l'exception des agrumes), les légumes orange et jaunes, les légumes feuillus vert foncé et l'huile de palme rouge sont riches en carotènes (voir tableau 1). Une alimentation saine et équilibrée fournit une quantité suffisante de vitamine A à l'organisme pour couvrir ses besoins et maintenir des réserves adéquates. L'excédent de rétinol peut en effet être conservé en vue d'une future utilisation, car l'organisme a la possibilité de le stocker dans le foie; cette réserve hépatique permet, en cas d'absence totale de vitamine A dans l'alimentation, de subvenir aux besoins de l'organisme pendant une période allant de quatre à six mois.

TABLEAU 1

Disponibilités alimentaires en vitamine A dans le monde et par région

Food availability of vitamin A in the world and by region

Disponibilidades de vitamina A en los alimentos, en el mundo y por región

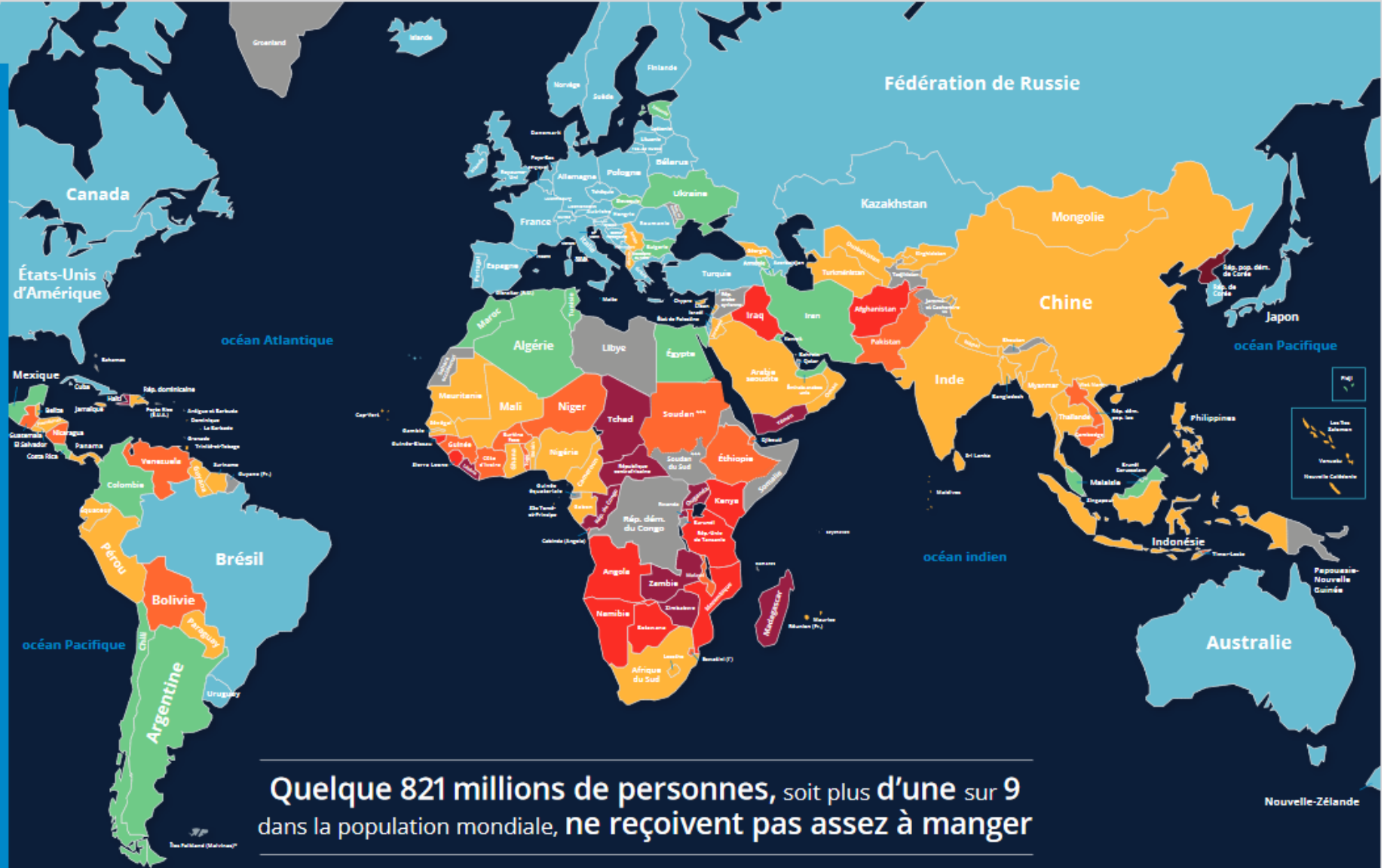
	Equivalent rétinol (mg/personne/jour)			
	1964-1966	1979-1981	1964-1966	1979-1981
	(sources animales et végétales)		(sources végétales)	
Monde	717	785	482	541
Afrique	899	895	734	725

SAUVER
DES VIES
CHANGER
LES VIES

La faim dans le monde 2019



Programme
Alimentaire
Mondial



Quelque 821 millions de personnes, soit plus d'une sur 9 dans la population mondiale, ne reçoivent pas assez à manger

<2,5% <5% 5-14,9% 15-24,9% 25-34,9% >35% DONNÉES NON DISPONIBLES

Prévalence de la sous-alimentation dans la population totale (pourcentage) en 2016-18

Le sous-alimentation est définie comme étant le quotidien dans laquelle la consommation alimentaire hebdomadaire d'un individu est insuffisante pour fournir l'énergie alimentaire nécessaire à une vie normale, active et saine. L'indicateur correspondant est la prévalence de la sous-alimentation (PAC), qui est une estimation de la proportion de personnes vivant en conditions de sous-alimentation dans la population totale. Pour obtenir les effets échantillonaires (intervalle de confiance des pourcentages de seuil), les indicateurs nationaux correspondent à une moyenne mobile sur trois ans. Source: FAO, PMA, UNICEF, WFP et OMS 2018. L'état de l'alimentation mondiale 2018. Se référer à la section 4.2 pour plus de détails et les tableaux complémentaires. Pour plus d'informations, consultez le site <https://www.wfp.org/publications/food-security-and-nutrition>

© 2019 Programme alimentaire mondial
Les données et statistiques sur la sécurité et la nutrition des données sont l'œuvre conjointe de part du Programme alimentaire mondial, au sein duquel toutes les ressources de la FAO et d'autres partenaires ont contribué à la production de ces données. Pour plus de détails sur la méthodologie et les données, consultez le site <https://www.wfp.org/publications/food-security-and-nutrition>.

Les lignes de seuils de la sécurité alimentaire sont représentées par des lignes de seuils de sécurité alimentaire indiquées dans le tableau ci-dessous. Les frontières internationales et les frontières administratives sont indiquées par des lignes de seuils de sécurité alimentaire. Les autres lignes de seuils de sécurité alimentaire sont indiquées par des lignes de seuils de sécurité alimentaire. Les données sont les dernières disponibles à la date de publication de ce rapport.

b) une répartition complexe des inégalités liée à la faim

les cartes de l'Etat nutritionnel montre une répartition inégale de ces inégalités

Comment mesurer ces inégalités ?



HungerMap



HungerMap VIVRE

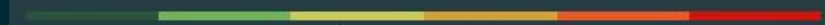
07-janv.-202

Covid-19 statistics by country income group

Hunger Alerts

Covid-19 Alerts

Prévalence d'une consommation alimentaire insuffisante



Très lent	Faible	Modérément faible	Modérément élevé	Haute	Très haut
0-5%	5-10%	10-20%	20-30%	30-40%	Au-dessus de 40%



L'Asie reste la région où l'on trouve le plus grand nombre de personnes sous-alimentées

(381 millions). L'Afrique vient en deuxième position (250 millions), suivie de l'Amérique latine et des Caraïbes (48 millions).

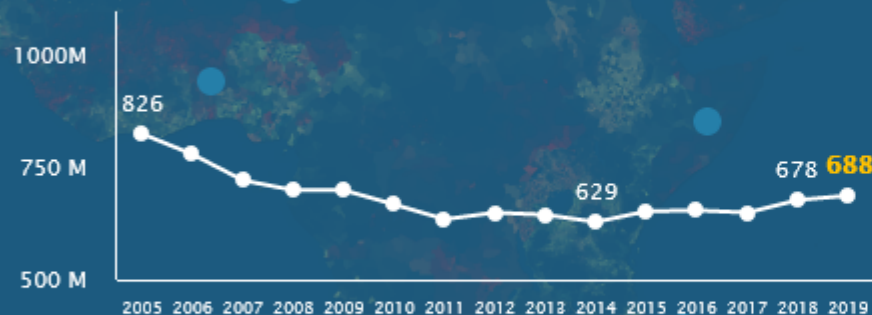
en pourcentage, **l'Afrique est la région la plus touchée - et la situation continue de s'aggraver -**, puisque 19,1 pour cent de sa population est sous-alimentée. Ce taux est plus de deux fois supérieur à ceux de l'Asie (8,3 pour cent) et de l'Amérique latine et des Caraïbes (7,4 pour cent).

Alors que la lutte contre la faim stagne, la pandémie de covid-19 intensifie les vulnérabilités et les insuffisances des systèmes alimentaires mondiaux, c'est-à-dire l'ensemble des activités et des processus qui affectent la production, la distribution et la consommation d'aliments. **Bien qu'il soit trop tôt pour évaluer l'impact total des mesures de confinement, le rapport estime qu'au minimum 83 millions de personnes supplémentaires, peut-être même 132 millions, pourraient souffrir de la faim en 2020 en raison de la récession économique déclenchée par la pandémie.** Ce revers jette un doute supplémentaire sur la réalisation du deuxième objectif de développement durable (Faim «zéro»).

Aujourd'hui...

Environ **1 milliard de personnes** n'ont pas une consommation alimentaire suffisante dans les pays à revenu faible ou intermédiaire de la tranche inférieure.

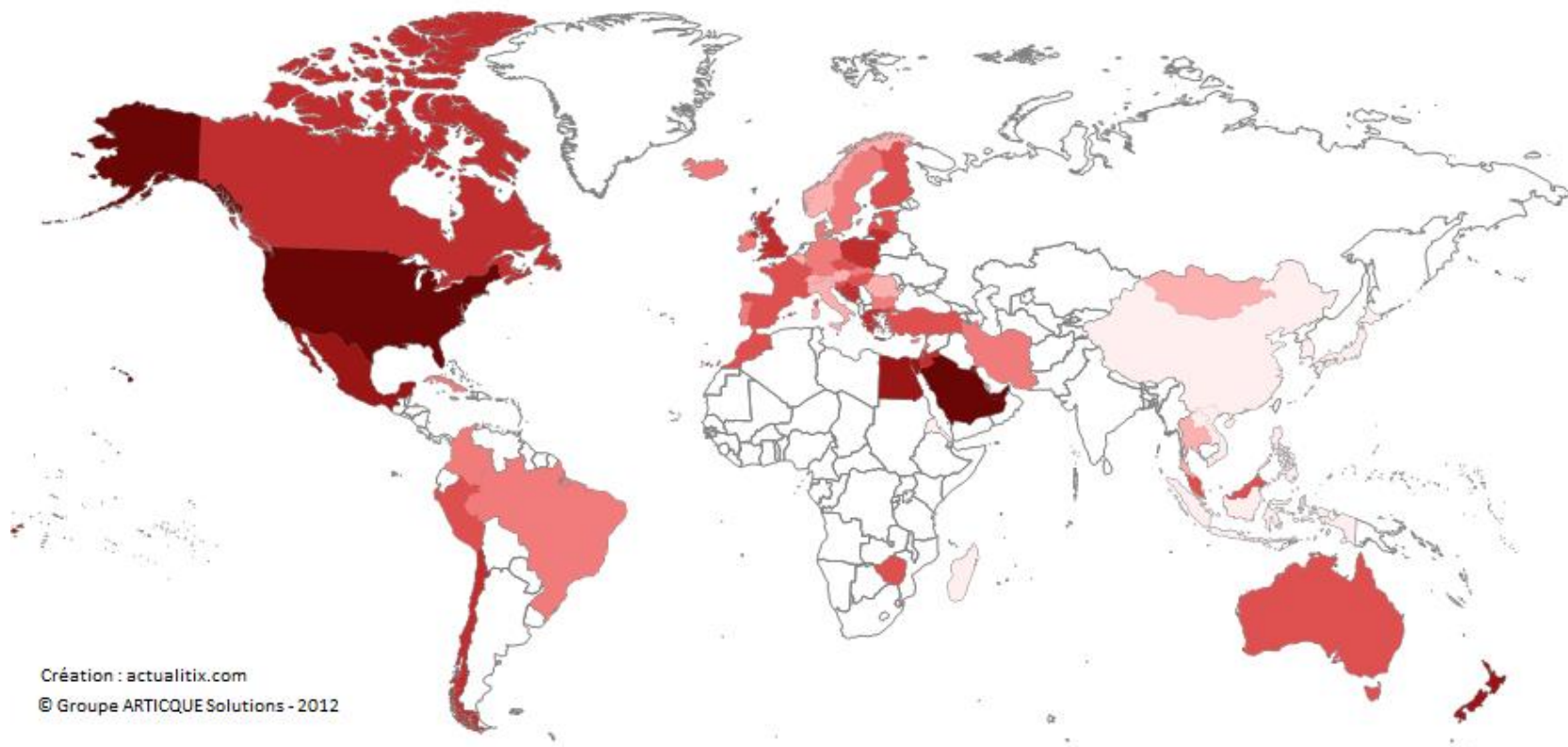
688 million people were chronically hungry in 2019



Continue

La prévalence de la sous-alimentation (PoU) est une estimation de la proportion de la population dont la consommation alimentaire habituelle est insuffisante pour fournir les niveaux d'énergie alimentaire nécessaires pour maintenir une vie normale, active et saine. Il est exprimé en pourcentage. Cet indicateur mesure les progrès vers la cible 2.1 des ODD.

Cible ODD 2.1 : D'ici à 2030, éliminer la faim et garantir l'accès de tous, en particulier des pauvres et des personnes en situation de vulnérabilité, y compris les nourrissons, à une alimentation saine, nutritive et suffisante tout au long de l'année.



Création : actualitix.com
© Groupe ARTICQUE Solutions - 2012

DR ROBERT LUSTIG

Sucre l'amère vérité

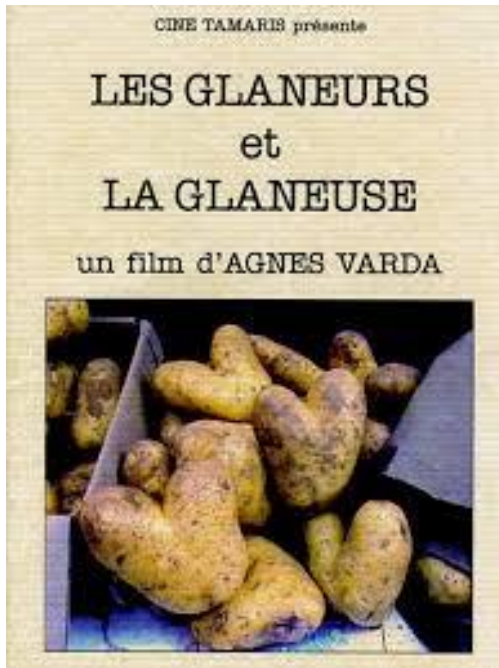
Comment le sucre
et les aliments industriels
nous rendent gros et malades.
Comment sauver notre santé.

c) des causalités multiples

les carburants de la malnutrition ne sont pas les mêmes dans les pays du nord et du sud

- **au nord** et dans les pays émergents

c) des causalités multiples



les carburants de la
malnutrition ne sont pas les
mêmes dans les pays du nord
et du sud

Accueil > France

Qui sont les bénéficiaires de l'aide alimentaire ?

Les faits Selon les Banques alimentaires, qui fêtent leurs 35 ans, 2 millions de personnes bénéficient de l'aide alimentaire en France. Un bénéficiaire sur deux estime qu'il ne pourrait pas vivre sans, selon une étude publiée le 13 mars.

Nathalie Birchem, le 13/03/2019 à 17:34

☒ Lecture en 2 min.



PROFIL DES PERSONNES ACCUEILLIES

ÉTUDE
CSA 2018

L'étude réalisée pour les Banques Alimentaires en 2018, auprès de bénéficiaires de l'aide alimentaire, confirme les évolutions observées dans les études précédentes : 71% des foyers vivent avec moins de 1000 euros par mois (821 euros par mois en moyenne).
Le profil d'emploi reste précaire ou à temps partiel, avec un tiers des bénéficiaires au chômage (30%). La majorité sont des femmes (69%) et 33% des familles monoparentales.



Étude CSA/Banques Alimentaires 2018.
L'étude CSA s'appuie sur la consultation de plus de 2 000 bénéficiaires au sein d'un échantillon représentatif de 200 associations et C.C.A.S.