PN ABX-336
ISN

WELLSTART INTERNATIONAL

# LACTATION MANAGEMENT EDUCATION PROGRAM SESSION REPORT

May 22 - June 16, 1995

Prepared by:

Ann Fulcher
Education Services Coordinator
Wellstart International

Supported by U.S. Agency for International Development Offices of Health and Nutrition, Cooperative Agreement No. DAN-5117-A-00-9099-00

WELLSTART SM
INTERNATIONAL

## TABLE OF CONTENTS


I. Introduction and Summary ..... 1

II. Comments on Specific Program Components ..... 2

III. Recommendations for the Future ..... 5


## APPENDICES:


1: Participants
2: Course Schedule
3: Faculty and Staff List
4: Pre and Post Test Scores Summary
5: Course Evaluation Summary
6: Team Program Plans

Chad
Guinea
Madagascar

## I. Introduction and Summary

A Lactation Management Education (LME) Program course was held at the Wellstart International facilities in San Diego, California from May 22 - June 16, 1995. The course was presented in French with eleven multidisciplinary health professionals from three francophone African countries (Chad, Guinea, Madagascar) attending the four-week course.

Please see Appendix 1 for a list of all participants, with professional disciplines and affiliations noted.

The goal and objectives for the LME Program, of which this course is a part, are as follows:

**Goal**

To assist the promotion of breastfeeding in developing countries by improving the knowledge regarding the clinical management of lactation and breastfeeding of current and future perinatal health care providers.

**Objectives**

(1) To train teams of physicians, nurses and nutritionists from teaching hospitals as lactation specialists. These teams will be prepared to assume responsibility for breastfeeding programs designed to offer both service and teaching, and to function as models for possible replication in other teaching hospitals.

(2) To assist these teams in developing a model service and teaching program appropriate to their own setting.

(3) To assist these teams in designing inservice and continuing education activities regarding lactation and breastfeeding for their physician, nurse and nutritionist colleagues.

(4) To assist the teams in selecting or developing appropriate teaching materials for their own programs.

Methods used to meet the goals and objectives for the most part remain unchanged from previous LME courses. Details of specific course activities can be found in Appendices 2 and 3 (Course Schedule and Faculty and Staff List).

As in each of the LME courses, three basic methods of evaluation were utilized to assess the success level of the course:

(1) To determine if the experience in San Diego modified the quantity and/or quality of the participants' knowledge about breastfeeding, short unannounced pre- and post-tests were given. Results of these tests suggest that participants' knowledge base was increased at the completion of the four-week course. (Average scores rose from 42.40 to 66.6% correct answers, Appendix 4).

(2) Individual session critiques were completed by participants for all 34 of the didactic sessions provided during the course. Participants were asked to rate the usefulness, quality and quantity of the presentation, as well as respond to whether the speaker

and/or topic should be included in the future, and how they plan to put the information to use. The tabulated scores reflect a fairly high level of satisfaction with the quality of the material presented as well as with the speakers themselves. The mean score for usefulness was 4.77, and the mean score for quality was 4.55 (using a scale of 0 to 5, with 5 being the highest possible score).

(3) An evaluation form was given to participants at the end of the entire course to allow them an opportunity to comment on all elements of the course experience. The results of these evaluations are summarized by discipline and for the group in Appendix 5.

In general, based upon participant comments, the pre/post tests, session critiques and the overall course evaluations, the course appears to have been very well accepted and a valuable experience for all who attended.

## II. Comments on Specific Program Components

### Recruitment/Selection

This LME course was the third presented in French, with simultaneous interpretation provided. Two of the three countries represented (Guinea and Madagascar) are new to the LME Program, and the total number of Wellstart Associates world-wide now stands at 556, from 50 countries.

The team from Chad is the second to enter the LME Program since Wellstart began offering courses in French in 1994. The first group was a team from the Central Hospital in Sarh, and this time the group was a less "traditional" team made up of the National Breastfeeding Coordinator and a resource person from each of two major hospitals. The Ministry of Health's (MOH) national plan for 1995 calls for the training of a resource person from each of five major hospitals, plus the Breastfeeding Coordinator. One of the hospitals in the plan was the hospital in Sarh from which the first Chadian team came. With the support of UNICEF and the MOH in Chad, these resources will be used as a national team. Funding was through an OYB transfer from the USAID Africa Bureau.

The two participants from Guinea, funded by the USAID mission in Conakry, were selected from among the 11 MOH personnel who make up the National Trainers' Team on Breastfeeding. Upon returning home from the LME course, it is planned that they will share their knowledge with the rest of the team, and work to strengthen the Baby Friendly Hospital Initiative (BFHI) efforts already underway in Guinea.

The team from Madagascar was funded jointly by APPROPOP/PF (the Population Support Project/Family Planning Division in Madagascar) through MSH (Management Sciences for Health), and BASICS (Basic Support for Institutionalizing Child Survival). The participants were nominated by the MOH so that a team will be in place and functioning at the start of upcoming BASICS activities, which will include the placement of a resident advisor.

The participant teams were slightly different than for many courses in terms of multidisciplinary mix; fewer pediatricians, nurses, and nutritionists, and more obstetricians

than usual. The group was composed of three midwives, four obstetricians, two pediatricians, and two other physicians.

Dr. Edwin Kimbo, a Wellstart Associate and Advanced Study Fellow from Cameroon returned to attend the entire course for a third time, this time as a consultant, assuming multiple roles including that of adjunct faculty member as well as liaison between the course participants and Wellstart faculty and staff. Dr. Kimbo co-taught several sessions and his assistance with the participants' program plans was especially valuable, as he was able to draw on his own experiences and knowledge of the African region.

**Education/Motivation**

The LME course was designed to assist the participants in meeting their specific needs for technical information, clinical skills, and program planning and evaluation expertise. Specially selected guest faculty provided a wide variety of state-of-the-art information on the science of lactation, maternal and infant nutrition, lactation management, breastfeeding promotion, appropriate weaning practices and related topics.

During this course, formal tours to the neonatal intensive care unit, the obstetrical unit, the outpatient pediatric clinic of the University of California, San Diego (UCSD) Medical Center were included in the schedule. As part of every course participants attend hospital rounds at the Medical Center, and this additional exposure to the facility was included as a result of requests made by participants of the last course. It has been decided that these tours, which were well received again by this group, will continue to be incorporated into future course schedules, with more emphasis given through the addition of formal outlines and objectives in the syllabus.

An additional daily overview session was added in this course to provide guidance for the participants regarding preparation for the next day, including review of the suggested reading list, and a short time for questions. This session was facilitated by Dr. Kimbo, who made use of his experience as a participant as well as his knowledge as an adjunct faculty member.

**Material Support**

The formal course syllabus, including reading lists, is updated and improved for every course. Although it is still a challenge to produce the entire syllabus in French, the quantity of materials translated for this course, or that were available since the first French-language course, has increased. Each participant received a set of text books, and each team received a reprint library of approximately 1,000 reprints, including a selection in French.

Program participation fees also allow each team to purchase relevant teaching materials such as slides, textbooks, video tapes, teaching dolls, teaching equipment and aids, and breast pumps for use in-country. Sessions designed to provide time for critique and review of many of the slides, videotapes and other materials are provided before the teams select their materials. Information on establishing and maintaining their collections of teaching resources is included in some of the didactic sessions.

**Breastfeeding Promotion Program Planning**

An essential component of the LME course experience is the preparation and presentation of each team's plans for program implementation. Copies of these plans are included as Appendix 6.

On the final day of the course, the teams formally presented their plans to an audience of Program faculty and staff, as well as special guest Patrice Jelliffe who is widely known for her work in this field. As an important next step, they were urged to share their plans with their supervisors, the USAID Missions, the Ministries of Health, donors and others, as appropriate. Program participants are expected to pursue the implementation of their program plans upon returning home, and to keep Wellstart faculty and staff informed of their progress through periodic communication.

## III. Recommendations for the Future

These teams have the potential to become powerful resources for national and regional breastfeeding promotion and protection efforts. The professional knowledge and skills, the materials and motivation, and the sense of teamwork acquired in San Diego creates a strong basis for implementing the short and long-range goals they have articulated. Priority should be given to building upon this groundwork of well-trained, highly motivated professionals, so that momentum can be maintained and optimum outcome achieved.

The process of networking and communication which began between and among the participants in San Diego should also be built upon so that these resources of expertise can be adequately utilized and function as national working groups for the promotion and protection of breastfeeding. These participants, as they join with others who are working in this field or with colleagues who may enter the Program in the future, should be encouraged to continue to function as teams, and should be viewed as key resources for further activities in-country.

Continuing communication and follow-up are important components of the Wellstart LME Program. It is important that follow-up visits by Wellstart LME faculty be well-coordinated with the teams' plans for program implementation so that maximum advantage of such visits can be achieved.

As these teams work to implement their program plans, it is hoped that agencies with a vested interest in the success of these worthwhile efforts such as the USAID Missions in-country, governmental and non-governmental organizations, and regional or international funding agencies such as UNICEF, will continue to lend their commitment and support to assure that this important initial investment will develop into long term, institutionalized teaching and clinical service programs.

# APPENDIX 1

## Participants

# Course Participants

**May 22 - June 19, 1995**

Wellstart International
Lactation Management Education Program

## Chad

Dr. Odile Nguetabe
National Breastfeeding Coordinator
Ministry of Health
OB/GYN
Central Hospital of N'Djamena
**N'Djamena**

Dr. Djimte Ngaryo
Chief of the Maternity Department
Central Hospital of Moundou
**Moundou**

Dr. Nara Rimasngar
Medical Director
Central Hospital of Abéché
**Abéché**

## Guinea

Dr. Ibrahima Kalil Kone
Head of Nutrition Education
Donka University Hospital
BFHI Trainer
Ministry of Health
**Conakry**

Dr. Goma Onivogui
Assoc. Head of OB/GYN
Ignace University Hospital
BFHI Trainer
Ministry of Health
**Conakry**

## Madagascar

Dr. Hanitrarivo Andrianalison
Head of OB/GYN
NORPLANT Coordinator
Ampefiloha University Hospital
**Antananarivo**

Mrs. Nenette Frigue
Midwife in Charge of Family Planning Education
Ampefiloha University Hospital
**Antananarivo**

Dr. Angèle Rasolofo
Pediatrician
Befelatanana University Hospital
**Antananarivo**

Mrs. Celestina Arimanana
Midwife in Charge of Prenatal Counseling
Befelatanana University Hospital
**Antananarivo**

Mrs. Yvette Jeanne
Midwife in Charge of Family Planning and Nutrition
Mahamasina Urban Mother and Child Dispensary
**Antananarivo**

Mrs. Bakolalao Marie Randriamanalina
Chief of Breastfeeding Promotion Project
Nutrition Division
Ministry of Health

# Participants au Seminaire

**22 mai - 19 juin, 1995**

Wellstart International
Programme de Formation à la Conduite Pratique de l'Allaitement Maternel

## Chad

Dr. Odile Nguetabe
Coordinatrice Nationale du Programme
Allaitement Maternel
Médecin Traitant, Maternité
Hôpital Central, N'Djamena
**N'Djamena**

Dr. Djimte Ngaryo
Responsable de la Maternité
Hôpital Central de Moundou
**Moundou**

Dr. Nara Rimasngar
Médecin-Chef
Hôpital Central d'Abéché
**Abéché**

## Guineé

Dr. Ibrahima Kalil Kone
Chef de Service de Nutrition
Consultation et Education
CHU Donka
Formateur IHAB
**Conakry**

Dr. Goma Onivogui
Obstétricien/Gynécologue
Responsable Planification Familiale
CHU Ignace
Formateur IHAB
**Conakry**

## Madagascar

Dr. Hanitrarivo Andrianalison
Médecin Assistant à la Maternité
Responsable Unité Gynécologie
Coordinatrice en NORPLANT
CHU Ampefiloha (HJRA)
**Antananarivo**

Mme. Nenette Frigue
Sage-femme Major
Responsable IEC
Planification Familiale
Maternité
CHU Ampefiloha (HJRA)
**Antananarivo**

Dr. Angèle Rasolofo
Médecin Traitant en Pédiatrie
CHU Befelatanana
**Antananarivo**

Mme. Celestina Arimanana
Sage-femme
Responsable de la Consultation Prénatale
Maternité, CHU Befelatanana
**Antananarivo**

Mme. Yvette Jeanne
Sage-femme
Responsable de Planification Familiale et Nutrition
Dispensaire Urbain Santé Maternelle et Infantile
de Mahamasina
**Antananarivo**

Dr. Bakalalao Marie Randriamanalina
Chef Division Nutrition
Chef Projet Promotion Allaitement Maternel
et IHAB
Ministère de la Santé
**Antananarivo**

**APPENDIX 2**

**Course Schedule**

# Course Schedule

Monday, May 22 – Friday, June 16, 1995

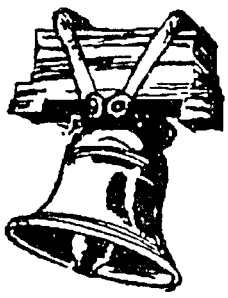
Wellstart International
Lactation Management Education Program

Week I

6/26/95

| Monday May 22 | Tuesday May 23 | Wednesday May 24 | Thursday May 25 | Friday May 26 |
|---|---|---|---|---|
| **8:00 - 8:45**<br>Escort to Wellstart and Tour of Facilities<br>-A. Fulcher<br>-P. Poole<br><br>**8:45 - 10:00**<br>General Orientation to Program and Administrative Matters<br>-A. Fulcher<br>-P. Poole<br><br>**10:15 - 12:00**<br>Faculty Introductions and Team Presentations | **8:00 - 12:00**<br>Breastfeeding and Child Survival<br>-A. Naylor | **8:00 - 9:30**<br>Management of Successful Breastfeeding<br>-E. Creer<br><br>**9:45 - 12:15**<br>Effects of Maternal Nutrition on Milk Volume and Composition<br>-V. Newman | **8:00 - 9:00**<br>Infant Problems<br>-E. Creer<br><br>**9:15 - 9:45**<br>Orientation to Program Planning Assignment<br>-J. Schooley<br>-C. Guenther<br><br>**10:00 - 10:30**<br>Film: *"The Amazing Newborn"*<br><br>**10:30 - 11:45**<br>The Effect of Continuous Social Support During Labor on Perinatal Morbidity<br>-M. Klaus<br><br>**11:45 - 12:15**<br>Film: *"Clinical Implications of Touch in Labor and Infancy"* | **8:00 - 9:45**<br>• *HOSPITAL ROUNDS (Classroom)*<br>Ngeutabe Ngaryo<br>Rimasngar<br><br>• *THE BIRTHPLACE TOUR (Hotel lobby 8:15)*<br>Rasolofo Nenette<br>Anmanana Jeanne<br>Adrianalison<br>Randriamanalina<br><br>• *INDEPENDENT STUDY*<br>Kone Onivogui<br><br>**10:00 - 11:30**<br>Oral-Motor Dysfunction in Infants: Assessment and Intervention<br>-K. Peters<br><br>**11:45 - 12:15**<br>Orientation to Case Management: Role Play<br>-E. Creer<br>-E. Kimbo |
| **12:00 - 1:00** LUNCH with faculty & staff | **12:00 - 1:00** LUNCH | **12:15 - 1:15** LUNCH | **12:15 - 1:15** LUNCH | **12:15 - 1:15** LUNCH |
| **1:00 - 2:15**<br>Overview of Wellstart International<br>-A. Naylor<br><br>**2:15 - 2:30**<br>Daily Overview<br>-E. Kimbo | **1:00 - 4:00**<br>Basic Science Foundation<br>-M. Dobbins<br>-V. Newman<br><br>**4:15 - 4:30**<br>Daily Overview<br>-E. Kimbo | **1:15 - 2:00**<br>Orientation to Clinical Experiences and UCSD Medical Center<br>-E. Creer<br>-L. Scott<br><br>**2:15 - 4:15**<br>Maternal Problems<br>-E. Creer<br>-E. Kimbo<br><br>**4:15 - 4:30**<br>Daily Overview<br>-E. Kimbo | **1:15 - 5:15**<br>Program Planning and Evaluation<br>-A. Brownlee<br>-E. Kimbo<br><br>**5:15 - 5:30**<br>Daily Overview<br>-E. Kimbo | **1:15 - 2:45**<br>Maternal Nutrition<br>-V. Newman<br><br>**3:00 - 3:15**<br>Daily Overview<br>-E. Kimbo |

C

| Monday May 29 | Tuesday May 30 | Wednesday May 31 | Thursday Jun. 1 | Friday Jun. 2 |
|---|---|---|---|---|
| MEMORIAL  DAY HOLIDAY | **8:00 - 10:00**<br>Breastfeeding Promotion and Social Marketing<br>-C. Baume<br><br>**10:15 - 12:30**<br>Curriculum Development<br>-E. Creer<br>-E. Kimbo<br><br>**12:30 - 12:45**<br>Daily Overview<br>-E. Kimbo | **8:00 - 10:00**<br>Drugs and Contaminants<br>-P. Anderson<br><br>**10:15 - 11:15**<br>Diarrheal Disease Control and Breastfeeding<br>-W. Slusser<br>-E. Kimbo<br><br>**11:30 - 12:30**<br>Review of Effective Counseling in Lactation Management<br>-W. Slusser<br>-E. Kimbo<br><br>**12:30 - 12:45**<br>Daily Overview<br>-E. Kimbo | **8:00 - 10:30**<br>Implementing the Ten Steps: Needs Assessment and Training<br>-E. Creer<br>-A. Brownlee<br>-L. Buchsbaum<br>-E. Kimbo<br><br>**10:45 - 12:30**<br>Community Support Systems<br>-J. Rosenberg<br><br>**12:30 - 12:45**<br>Daily Overview<br>-E. Kimbo | **8:00 - 12:00**<br>Program Planning Workshop I<br>-A. Brownlee<br>-E. Creer<br>-E. Kimbo<br><br>**12:00 - 12:15**<br>Daily Overview<br>-E. Kimbo |
| | **12:45 - 1:45** LUNCH | **12:45 - 1:45** LUNCH | **12:45 - 1:45** LUNCH | **12:45 - 1:45** LUNCH |
| | **1:45 - 5:15**<br>Clinical Experiences/ Audiovisual Reviews<br>•*Lactation Clinic*<br>*(Patio)*<br>Kone Nenette<br>Ngeutabe Rasolofo<br>Arimanana Ngaryo<br><br>•*Nutrition Counseling*<br>*(Vicky's Office)*<br>Jeanne Rimasngar<br>Randriamanalina<br><br>•*Slide/Tape Set Review*<br>*(Journal Room)*<br>Adrianalison Meyer<br>Onivogui | **1:45 - 5:15**<br>Clinical Experiences/ Audiovisual Reviews<br>•*Lactation Clinic*<br>*(Patio)*<br>Jeanne Rimasngar<br>Onivogui Meyer<br>Randriamanalina<br>Adrianalison<br><br>•*Nutrition Counseling*<br>*(Vicky's Office)*<br>Kone Nenette<br>Ngeutabe<br><br>•*Slide/Tape Set Review*<br>*(Journal Room)*<br>Arimanana Ngaryo<br>Rasolofo | **1:45 - 5:15**<br>Clinical Experiences<br>•*Case Management: Role Play*<br>*(Patio)*<br>Kone Nenette<br>Ngeutabe Rasolofo<br>Arimanana Ngaryo<br><br>•*Breast Exam Review*<br>*(Classroom)*<br>Jeanne Rimasngar<br>Onivogui Meyer<br>Randriamanalina<br>Adrianalison | **1:45 - 5:15**<br>Clinical Experiences<br>•*Case Management: Role Play*<br>*(Patio)*<br>Jeanne Rimasngar<br>Onivogui Meyer<br>Randriamanalina<br>Adrianalison<br><br>•*Breast Exam Review*<br>*(Classroom)*<br>Kone Nenette<br>Ngeutabe Rasolofo<br>Arimanana Ngaryo |

| Monday<br>Jun. 5 | Tuesday<br>Jun. 6 | Wednesday<br>Jun. 7 | Thursday<br>Jun. 8 | Friday<br>Jun. 9 |
|---|---|---|---|---|
| **8:00 - 9:45**<br>Tour of Labor and Delivery, OB/GYN Dept., UCSD<br>-L. Scott<br>-C. Nager<br><br>**10:00 - 11:45**<br>Infant Nutrition and Weaning<br>-V. Newman<br><br>**12:00 - 12:30**<br>Course Review<br>-A. Naylor | **8:00 - 9:45**<br>Comparative Lactation<br>-A. Naylor<br><br>**10:00 - 10:30**<br>Introduction to the Expanded Promotion of Breastfeeding (EPB) Program<br>-L. Bruce<br><br>**10:45 - 11:45**<br>Administrative Matters and Orientation to Field Trip<br>-A. Fulcher<br>-P. Poole<br><br>**11:45 - 12:00**<br>Group Photos | **8:00 - 9:45**<br>Jaundice and Breastfeeding<br>-W. Slusser<br>-E. Kimbo<br><br>**9:30 - 10:30**<br>Relactation<br>-E. Jones<br><br>**10:45 - 12:15**<br>Growth Patterns of Breastfed Infants<br>-K. Dewey<br><br>**12:15 - 12:30**<br>Daily Overview<br>-E. Kimbo | **8:00 - 12:00**<br>Program Planning Workshop II<br>-A. Brownlee<br>-E. Creer<br>-E. Kimbo | **7:45 - 12:30**<br>Comparative Lactation, continued: Field Trip to the San Diego Zoo<br>-J. Sanders |
| **12:30 - 1:30** LUNCH | **12:00 - 1:00** LUNCH | **12:30 - 1:30** LUNCH | **12:00 - 1:00** LUNCH | **12:30 - 1:30** LUNCH |
| **1:30 - 3:00**<br>Management of Maternal/ Infant Separation<br>-L. Scott<br><br>**3:15 - 5:15**<br>Breastfeeding, Fertility, and Child Spacing<br>-M. Labbok<br><br>**5:15 - 5:30**<br>Film: *"Guidelines for Breastfeeding, Family Planning and the Lactational Amenorrhea Method."*<br><br>**5:30 - 5:45**<br>Daily Overview<br>-E. Kimbo | **1:00 - 5:00**<br>Training the Trainers: Effective Training Techniques<br>-L. Bruce<br><br>**5:00 - 5:15**<br>Daily Overview<br>-E. Kimbo | **1:30 - 5:00**<br>Clinical Experiences/ Audiovisual Reviews<br>*•LACTATION CLINIC (Patio)*<br>Kone Nenette<br>Ngeutabe Rasolofo<br>Arimanana Ngaryo<br><br>*•NUTRITION COUNSELING (Vicky's Office)*<br>Adrianalison Meyer<br>Onivogui<br><br>*•SLIDE/TAPE SET REVIEW (Journal Room)*<br>Jeanne Rimasngar<br>Randriamanalina | **1:00 - 3:00**<br>Assessment and Management of Slow Gain/Insufficient Milk Syndrome<br>-W. Slusser<br><br>**3:15 - 5:15**<br>Tour of NICU and Outpatient Pediatrics, UCSD Medical Center<br>-L. Scott<br>-Y. Vaucher<br><br>**5:15 - 5:30**<br>Daily Overview<br>-E. Kimbo | **1:30 - 1:45**<br>Daily Overview<br>-E. Kimbo<br><br>**1:45 - 5:15**<br>Clinical Experiences/ Audiovisual Reviews<br>*•LACTATION CLINIC (Patio)*<br>Jeanne Rimasngar<br>Onivogui Meyer<br>Randriamanalina<br>Adrianalison<br><br>*•NUTRITION COUNSELING (Vicky's Office)*<br>Arimanana Ngaryo<br>Rasolofo<br><br>*•SLIDE/TAPE SET REVIEW (Journal Room)*<br>Kone Nenette<br>Ngeutabe |

| Monday Jun. 12 | Tuesday Jun. 13 | Wednesday Jun. 14 | Thursday Jun. 15 | Friday Jun. 16 |
|---|---|---|---|---|
| **8:00 - 9:45**<br>•*Hospital Rounds*<br>*(Classroom)*<br>Kone Onivogui<br>Rasolofo Nenette<br>Adrianalison<br><br>•*Independent Study*<br>Ngeutabe Ngaryo<br>Rimasngar Jeanne<br>Arimanana<br>Randriamanalina<br><br>**10:00 - 10:15**<br>Film: *"Mother Kangaroo — A Light of Hope"*<br><br>**10:15 - 11:45**<br>The Mother Kangaroo Program<br>-A. Hernandez<br><br>**12:00 - 1:30**<br>Suitability of Human Milk for the Preterm Infant<br>-R. Schanler | **8:00 - 11:00**<br>Teaching Resource Review and Selection<br>-M. King<br>-E. Creer<br><br>**11:15 - 12:45**<br>HIV and Breastfeeding<br>-A. Ruff | **8:00 - 9:45**<br>•*Hospital Rounds*<br>*(Classroom 8:00)*<br>Arimanana Jeanne<br>Randriamanalina<br><br>•*The BirthPlace Tour*<br>*(Hotel lobby 8:15)*<br>Ngeutabe Ngaryo<br>Rimasngar Kone<br>Onivogui<br><br>•*Independent Study*<br>Rasolofo Nenette<br>Adrianalison<br><br>**10:00 - 12:00**<br>Lactation Management for the Working Mother<br>-L. Scott<br>-E. Kimbo<br><br>**12:00 - 12:15**<br>Daily Overview<br>-E. Kimbo | **8:00 - 9:30**<br>Contraindication and Controversies<br>-W. Slusser<br><br>**9:45 - 10:30**<br>Administrative Matters<br>-A. Fulcher<br><br>**10:45 - 12:30**<br>Consultants' Report Seminar (Review of 20 Questions Assignment)<br>-V. Newman<br>-E. Kimbo | **9:00 - 12:00**<br>Team Program Plan Presentations<br>-Faculty<br>-P. Jelliffe<br><br>**12:00 - 12:30**<br>Film: *"Breastfeeding — Protecting a Natural Resource"* |
| **1:30 - 2:30** LUNCH | **12:45 - 1:45** LUNCH | **12:15 - 1:15** LUNCH | **12:30 - 1:30** LUNCH | **12:30 - 1:30** LUNCH |
| **2:30 - 3:00**<br>Film: *"Feeding Low Birthweight Babies"*<br><br>**3:15 - 4:15**<br>Lactation Management for Preterm Infants<br>-N. Wight<br><br>**4:30 - 5:30**<br>Round Table Discussion: Premature Infants<br>-R. Schanler<br>-A. Hernandez<br>-N. Wight<br>-E. Kimbo<br><br>**5:30 - 5:45**<br>Daily Overview<br>-E. Kimbo | **1:45 - 5:15**<br>Clinical Experiences/ Audiovisual Reviews<br>•*Case Management: Role Play*<br>*(Patio)*<br>Kone Nenette<br>Ngeutabe Rasolofo<br>Arimanana Ngaryo<br><br>•*Video Tape Review*<br>*(Library)*<br>Jeanne Rimasngar<br>Onivogui Meyer<br>Randriamanalina<br>Adrianalison | **1:15 - 4:45**<br>Clinical Experiences/ Audiovisual Reviews<br>•*Case Management: Role Play*<br>*(Patio)*<br>Jeanne Rimasngar<br>Onivogui Meyer<br>Randriamanalina<br>Adrianalison<br><br>•*Video Tape Review*<br>*(Library)*<br>Kone Nenette<br>Ngeutabe Rasolofo<br>Arimanana Ngaryo | **1:30 - 4:00**<br>Formula Marketing and the WHO Code<br>-J. Schooley<br>-E. Kimbo<br><br>**4:00 - 4:15**<br>Daily Overview<br>-E. Kimbo | **1:30 - 4:00**<br>Administrative Matters and Discussion of Post Test<br>-A. Fulcher<br>-Faculty<br>-E. Kimbo<br><br>**7:00 - 10:00**<br>Closing Ceremonies and Farewell Banquet |

# Emploi du Temps

Lundi, 22 Mai – Vendredi, 16 Juin, 1995

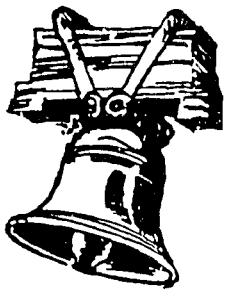
Wellstart International
Programme de Formation à la Conduite Pratique de l'Allaitement Maternel

Semaine I

6/26/95

| Lundi<br>22 Mai | Mardi<br>23 Mai | Mercredi<br>24 Mai | Jeudi<br>25 Mai | Vendredi<br>26 Mai |
|---|---|---|---|---|
| **8:00 - 8:45**<br>Promenade Escortée à Wellstart, et Visite des Différents Services<br>-A. Fulcher<br>-P. Poole<br><br>**8:45 - 10:00**<br>Présentation Globale du Programme et Questions Administratives<br>-A. Fulcher<br>-P. Poole<br><br>**10:15 - 12:00**<br>Présentation des Equipes et des Enseignants Participants | **8:00 - 12:00**<br>Allaitement et Survie de l'Enfant<br>-A. Naylor | **8:00 - 9:30**<br>Conduite Pratique de l'Allaitement Réussi<br>-E. Creer<br><br>**9:45 - 12:15**<br>Effets de la Nutrition Maternelle sur le Volume et la Composition du Lait<br>-V. Newman | **8:00 - 9:00**<br>Problèmes Infantiles<br>-E. Creer<br><br>**9:15 - 9:45**<br>Orientation pour la Tâche de Planification du Programme<br>-J. Scnooley<br>-C. Guenther<br><br>**10:00 - 10:30**<br>Film: *"The Amazing Newborn" ("Etonnant Nouveau-Né")*<br><br>**10:30 - 11:45**<br>Soutien d'Accompagnement Continu au cours du Travail: les Effets sur la Morbidité Périnatale<br>-M. Klaus<br><br>**11:45 - 12:15**<br>Film: *"Le Toucher Durant l'Accouchement et la Petite Enfance: Aspects Cliniques"* | **8:00 - 9:45**<br>•*La Visite à l'Hôpital (Salle de cours)*<br>Ngeutabe Ngaryo<br>Rimasngar<br><br>•*Visite Guidee de Birthplace (Hall de l'hôtel 8:15)*<br>Rasoloto Nenette<br>Anmanana Jeanne<br>Adnanalison<br>Randnamanalina<br><br>•*Etudes Independentes*<br>Kone Onivogui<br><br>**10:00 - 11:30**<br>Dysfonctionnement Oromoteur du Nourrisson: Evaluation et Intervention<br>-K. Peters<br><br>**11:45 - 12:15**<br>Préparation aux Cas Pratiques: les Jeux de Rôles<br>-E. Creer<br>-E. Kimbo |
| **12:00 - 1:00** DEJEUNER<br>avec enseignants et personnel | **12:00 - 1:00** DEJEUNER | **12:15 - 1:15** DEJEUNER | **12:15 - 1:15** DEJEUNER | **12:15 - 1:15** DEJEUNER |
| **1:00 - 2:15**<br>Vue d'Ensemble de Wellstart International<br>-A. Naylor<br><br>**2:15 - 2:30**<br>Vue d'esemble Quotidienne<br>-E. Kimbo | **1:00 - 4:00**<br>Les Bases de Sciences Fondamentales<br>-M. Dobbins<br>-V. Newman<br><br>**4:15 - 4:30**<br>Vue d'Esemble Quotidienne<br>-E. Kimbo | **1:15 - 2:00**<br>Orientation pour les Travaux Pratiques Cliniques et le Centre Médical de l'UCSD<br>-E. Creer<br>-L. Scott<br><br>**2:15 - 4:15**<br>Problèmes Maternels<br>-E. Creer<br>-E. Kimbo<br><br>**4:15 - 4:30**<br>Vue d'Esemble Quotidienne<br>-E. Kimbo | **1:15 - 5:15**<br>Planification et Evaluation de Programme<br>-A. Brownlee<br>-E. Kimbo<br><br>**5:15 - 5:30**<br>Vue d'Esemble Quotidienne<br>-E. Kimbo | **1:15 - 2:45**<br>Nutrition Maternelle<br>-V. Newman<br><br>**3:00 - 3:15**<br>Vue d'Esemble Quotidienne<br>-E. Kimbo |

17

| Lundi<br>29 Mai | Mardi<br>30 Mai | Mercredi<br>31 Mai | Jeudi<br>1 Juin | Vendredi<br>2 Juin |
|---|---|---|---|---|
|  <br>*Jour de congé* | **8:00 - 10:00**<br>Promotion de l'Allaitement Maternel et Marketing Social<br>-C. Baume<br><br>**10:15 - 12:30**<br>Elaboration du Plan d'Etude<br>-E. Creer<br>-E. Kimbo<br><br>**12:30 - 12:45**<br>Vue d'Esemble Quotidienne<br>-E. Kimbo | **8:00 - 10:00**<br>Médicaments et Polluants<br>-P. Anderson<br><br>**10:15 - 11:15**<br>Contrôle des Maladies Diarrheiques et Allaitement Maternel<br>-W. Slusser<br>-E. Kimbo<br><br>**11:30 - 12:30**<br>Revue des Conseils Efficaces dans la Conduite Pratique de l'Allaitement Maternel<br>-W. Slusser<br>-E. Kimbo<br><br>**12:30 - 12:45**<br>Vue d'Esemble Quotidienne<br>-E. Kimbo | **8:00 - 10:30**<br>Exécuter les Dix Conditions: Evaluation des Besoins et Formation<br>-E. Creer<br>-A. Brownlee<br>-L. Buchsbaum<br>-E. Kimbo<br><br>**10:45 - 12:30**<br>Systemes de Soutien Communautaires<br>-J. Rosenberg<br><br>**12:30 - 12:45**<br>Vue d'Esemble Quotidienne<br>-E. Kimbo | **8:00 - 12:00**<br>Planification de Programmes Ateliers I<br>-A. Brownlee<br>-E. Creer<br>-E. Kimbo<br><br>**12:00 - 12:15**<br>Vue d'Esemble Quotidienne<br>-E. Kimbo |
| | **12:45 - 1:45** DEJEUNER | **12:45 - 1:45** DEJEUNER | **12:45 - 1:45** DEJEUNER | **12:45 - 1:45** DEJEUNER<br>with faculty by discipline |
| | **1:45 - 5:15**<br>Expériences Cliniques/ Evaluation de la Documentation Audio-Visuelle<br>•*Clinique de Lactation*<br>*(Patio)*<br>Kone Nenette<br>Ngeutabe Rasolofo<br>Arimanana Ngaryo<br><br>•*Conseil Dietetique*<br>*(Bureau de Vicky)*<br>Jeanne Rimasngar<br>Randriamanalina<br><br>•*Evaluation de la Documentation Diapos & Audio*<br>*(Salle des Périodiques)*<br>Adrianalison Meyer<br>Onivogui | **1:45 - 5:15**<br>Experiences Cliniques/ Evaluation de la Documentation Audio-Visuelle<br>•*Clinique de Lactation*<br>*(Patio)*<br>Jeanne Rimasngar<br>Onivogui Meyer<br>Randriamanalina<br>Adrianalison<br><br>•*Conseil Dietetique*<br>*(Bureau de Vicky)*<br>Kone Nenette<br>Ngeutabe<br><br>•*Evaluation de la Documentation Diapos & Audio*<br>*(Salle des Périodiques)*<br>Arimanana Ngaryo<br>Rasolofo | **1:45 - 5:15**<br>Expériences Cliniques<br>•*Case Pratiques: les Jeux de Rôles*<br>*(Patio)*<br>Kone Nenette<br>Ngeutabe Rasolofo<br>Arimanana Ngaryo<br><br>•*Revue d'un Examen du Sein*<br>*(Salle de cours)*<br>Jeanne Rimasngar<br>Onivogui Meyer<br>Randriamanalina<br>Adrianalison | **1:45 - 5:15**<br>Expériences Cliniques<br>•*Case Pratiques: les Jeux de Rôles*<br>*(Patio)*<br>Jeanne Rimasngar<br>Onivogui Meyer<br>Randriamanalina<br>Adrianalison<br><br>•*Revue d'un Examen du Sein*<br>*(Salle de cours)*<br>Kone Nenette<br>Ngeutabe Rasolofo<br>Arimanana Ngaryo |

| Lundi<br>5 Juin | Mardi<br>6 Juin | Mercredi<br>7 Juin | Jeudi<br>8 Juin | Vendredi<br>9 Juin |
|---|---|---|---|---|
| **8:00 - 9:45**<br>Tour du Service de Travail et Accouchement, Centre Medical de UCSD<br>-L. Scott<br>-C. Nager<br><br>**10:00 - 11:45**<br>Nutrition Infantile et Sevrage<br>-V. Newman<br><br>**12:00 - 12:30**<br>Revue de Cours<br>-A. Naylor | **8:00 - 9:45**<br>Lactation Comparee<br>-A. Naylor<br><br>**10:00 - 10:30**<br>Introduction au Programme Elargi de Promotion de l'Allaitement Maternel (PEPAM)<br>-L. Bruce<br><br>**10:45 - 11:45**<br>Questions Administratives et Presentation Glocale de l'Excursion<br>-A. Fulcher<br>-P. Poole<br><br>**11:45 - 12:00**<br>Photos du groupe | **8:00 - 9:45**<br>Ictère et Allaitement<br>-W. Slusser<br>-E. Kimbo<br><br>**9:30 - 10:30**<br>Relactation<br>-E. Jones<br><br>**10:45 - 12:15**<br>Schemas de Croissance des Enfants Nourris au Sein<br>-K. Dewey<br><br>**12:15 - 12:30**<br>Vue d'Esemble Quotidienne<br>-E. Kimbo | **8:00 - 12:00**<br>Planification de Programmes Ateliers II<br>-A. Brownlee<br>-E. Creer<br>-E. Kimbo | **7:45 - 12:30**<br>Lactation Comparee Suite: Excursion au Zoo de San Diego<br>-J. Sanders |
| **12:30 - 1:30** DEJEUNER | **12:00 - 1:00** DEJEUNER | **12:30 - 1:30** DEJEUNER | **12:00 - 1:00** DEJEUNER | **12:30 - 1:30** DEJEUNER |
| **1:30 - 3:00**<br>Conduite Pratique pour la Séparation Mère/Enfant<br>-L. Scott<br><br>**3:15 - 5:15**<br>Allaitement Maternel, Fertilité et Espacement des Naissances<br>-M. Labbok<br><br>**5:15 - 5:30**<br>Film: *"Lignes directrices sur l'allaitement maternel, la planification familiale et la Methode de l'allaitement maternel et de l'amenorrhee"*<br><br>**5:30 - 5:45**<br>Vue d'Esemble Quotidienne<br>-E. Kimbo | **1:00 - 5:00**<br>Formation des Formateurs: Techniques de Formation Efficaces<br>-L. Bruce<br><br>**5:00 - 5:15**<br>Vue d'Esemble Quotidienne<br>-E. Kimbo | **1:30 - 5:00**<br>Expériences Cliniques/ Evaluation de la Documentation Audio-Visuelle<br>•*CLINIQUE DE LACTATION (Patio)*<br>Kone Nenette<br>Ngeutabe Rasolofo<br>Arimanana Ngaryo<br><br>•*CONSEIL DIETETIQUE (Bureau de Vicky)*<br>Adrianalison Meyer<br>Onivogui<br><br>•*EVALUATION DE LA DOCUMENTATION DIAPOS & AUDIO (Salle des Périodiques)*<br>Jeanne Rimasngar<br>Randriamanalina | **1:00 - 3:00**<br>Evaluation et Conduite Pratique dans le Syndrôme de Faible Prise de Poids/Insuffisance de Lait<br>-W. Slusser<br><br>**3:15 - 5:15**<br>Tour du SSIN et de la Division de Pediatrie pour Personnes Non-hospitalisees, Centre Medical de UCSD<br>-L. Scott<br>-Y. Vaucher<br><br>**5:15 - 5:30**<br>Vue d'Esemble Quotidienne<br>-E. Kimbo | **1:30 - 1:45**<br>Vue d'Esemble Quotidienne<br>-E. Kimbo<br><br>**1:45 - 5:15**<br>Expériences Cliniques/ Evaluation de la Documentation Audio-Visuelle<br>•*CLINIQUE DE LACTATION (Patio)*<br>Jeanne Rimasngar<br>Onivogui Meyer<br>Randriamanalina<br>Adrianalison<br><br>•*CONSEIL DIETETIQUE (Bureau de Vicky)*<br>Arimanana Ngaryo<br>Rasolofo<br><br>•*EVALUATION DE LA DOCUMENTATION DIAPOS & AUDIO (Salle des Périodiques)*<br>Kone Nenette<br>Ngeutabe |

| Lundi<br>12 Juin | Mardi<br>13 Juin | Mercredi<br>14 Juin | Jeudi<br>15 Juin | Vendredi<br>16 Juin |
|---|---|---|---|---|
| **8:00 - 9:45**<br>•*VISITE À L'HÔPITAL*<br>*(Salle de cours)*<br>Kone Onivogui<br>Rasolofo Nenette<br>Adrianalison<br><br>•*ÉTUDES INDÉPENDENTES*<br>Ngeutabe Ngaryo<br>Rimasngar Jeanne<br>Arimanana<br>Randriamanalina<br><br>**10:00 - 10:15**<br>Film: *"Mother Kangaroo—a Light of Hope" ("Mère Kangourou—une Lumière d'Espoir")*<br><br>**10:15 - 11:45**<br>Le Programme Mère Kangourou<br>-A. Hernandez<br><br>**12:00 - 1:30**<br>Adéquation du Lait Maternel aux Besoins du Prématuré<br>-R. Schanler | **8:00 - 11:00**<br>Evaluation et Sélection des Ressources Pédagogiques<br>-M. King<br>-E. Creer<br><br>**11:15 - 12:45**<br>VIH et Allaitement Maternel<br>-A. Ruff | **8:00 - 9:45**<br>•*VISITE À L'HÔPITAL*<br>*(Salle de cours 8:00)*<br>Arimanana Jeanne<br>Randriamanalina<br><br>•*VISITE GUIDEE DE BIRTHPLACE*<br>*(Hall de l'hôtel 8:15)*<br>Ngeutabe Ngaryo<br>Rimasngar Kone<br>Onivogui<br><br>•*ÉTUDES INDÉPENDENTES*<br>Rasolofo Nenette<br>Adrianalison<br><br>**10:00 - 12:00**<br>Conduite Pratique de l'Allaitement pour les Mères qui Travaillent<br>-L. Scott<br>-E. Kimbo<br><br>**12:00 - 12:15**<br>Vue d'Esemble Quotidienne<br>-E. Kimbo | **8:00 - 9:30**<br>Contre-indication et Controverses<br>-W. Slusser<br><br>**9:45 - 10:30**<br>Questions Administratives<br>-A. Fulcher<br><br>**10:45 - 12:30**<br>Séminaire: Rapport des Consultants (Etude du travail d'équipe portant sur 20 Questions)<br>-V. Newman<br>-E. Kimbo | **9:00 - 12:00**<br>Présentations des Projets de Programme, par Equipe<br>-Faculté<br>-P. Jelliffe<br><br>**12:00 - 12:30**<br>Film: *"Allaitement Maternel: Préserver une Ressource Naturelle"* |
| **1:30 - 2:30** DEJEUNER | **12:45 - 1:45** DEJEUNER | **12:15 - 1:15** DEJEUNER | **12:30 - 1:30** DEJEUNER | **12:30 - 1:30** DEJEUNER |
| **2:30 - 3:00**<br>Film: *"L'alimentation des Bebés Nés avec un Poids Insuffisant"*<br><br>**3:15 - 4:15**<br>Conduite Pratique de la Lactation pour le Nourrisson Premature<br>-N. Wight<br><br>**4:30 - 5:30**<br>Discussion sur les Nouveau-Nés<br>-R. Schanler<br>-A. Hernandez<br>-N. Wight<br>-E. Kimbo<br><br>**5:30 - 5:45**<br>Vue d'Esemble Quotidienne<br>-E. Kimbo | **1:45 - 5:15**<br>Expériences Cliniques/ Evaluation de la Documentation Audio-Visuelle<br>•*CAS PRATIQUES: LES JEUX DE RÔLES*<br>*(Patio)*<br>Kone Nenette<br>Ngeutabe Rasolofo<br>Arimanana Ngaryo<br><br>•*EVALUATION DE LA VIDEOTHEQUE*<br>*(Bibliothèque)*<br>Jeanne Rimasngar<br>Onivogui Meyer<br>Randriamanalina<br>Adrianalison | **1:15 - 4:45**<br>Expériences Cliniques/ Evaluation de la Documentation Audio-Visuelle<br>•*CAS PRATIQUES: LES JEUX DE RÔLES*<br>*(Patio)*<br>Jeanne Rimasngar<br>Onivogui Meyer<br>Randriamanalina<br>Adrianalison<br><br>•*EVALUATION DE LA VIDEOTHEQUE*<br>*(Bibliothèque)*<br>Kone Nenette<br>Ngeutabe Rasolofo<br>Arimanana Ngaryo | **1:30 - 4:00**<br>Marketing des Laits Commerciaux et le Code de l'OMS<br>-J. Schooley<br>-E. Kimbo<br><br>**4:00 - 4:15**<br>Vue d'Esemble Quotidienne<br>-E. Kimbo | **1:30 - 4:00**<br>Questions Administratives et Discussion<br>-A. Fulcher<br>-Faculté<br>-E. Kimbo<br><br>**7:00 - 10:00**<br>Cérémonies de Clôture et Banquet d'Adieux |

**APPENDIX 3**

**Faculty and Staff List**

# Faculty and Staff

**May 22 - June 19, 1995**

Wellstart International
Lactation Management Education Program

## Wellstart Core Faculty

**Ann Brownlee, PhD,** Senior Technical Advisor for Program Development, Evaluation and Research, has had extensive experience in the areas of applied research, child survival program development, program evaluation and training. Dr. Brownlee has worked with WHO and with various country programs on program planning, evaluation and applied research over the past 15 years, and has published widely on issues concerning behavioral aspects of breastfeeding, training, and applied research. She provides the Lactation Management Education (LME) Program course participants with technical support to develop their hospital and country program plans, and offers follow-up support to country teams developing institutional and national-level programs. She also coordinates Wellstart's evaluation activities.

**A. Elizabeth Creer, RN, FNP, MPH,** is a Certified Family Nurse Practitioner with a wide variety of experiences caring for mothers and babies. Ms. Creer brings to Wellstart many years of experience in clinical practice in a family health center as well as curriculum development and teaching in nursing, medical and public health postgraduate programs. She serves as Assistant Clinical Professor of Pediatrics at the University of California, San Diego (UCSD) School of Medicine. Prior to joining the Wellstart staff, Ms. Creer developed and implemented child and community health programs at a university in Western Australia.

**Margaret W. Meyer, MD, FAAP,** is a board-certified pediatrician with more than twelve years experience. She has practiced pediatrics in a wide variety of settings, including private practice, a community clinic and an infant and toddler clinic affiliated with a birthing center. Dr. Meyer is also an assistant clinical professor of pediatrics at UCSD, where she has taught medical students, residents, and nurse practitioners.

**Audrey J. Naylor, MD, FAAP, DrPH,** President and Chief Executive Officer of Wellstart, provides overall administrative guidance and medical expertise for the organization. She travels extensively throughout the world to provide technical assistance to participants in Wellstart's educational programs, as well as to conduct lectures, seminars, and workshops on breastfeeding and lactation management. Dr. Naylor is certified by the American Board of Pediatrics and serves as Associate Clinical Professor of Pediatrics at the UCSD School of Medicine.

**Vicky Newman, MS, RD,** Perinatal Nutritionist, provides education and technical support to health care professionals, including nutritional assessment/management, infant nutrition, and the affect of maternal nutrition on milk volume and composition. Her publications have addressed vitamin A and breastfeeding, the nutritional management of pregnant and lactating women, prenatal weight gain and pregnancy outcome, and nutrition in health promotion. Ms. Newman has a joint appointment as an Assistant Clinical Professor at the UCSD School of Medicine in the Department of Reproductive Medicine, and the Department of Family and Preventive Medicine. Prior to joining Wellstart, she directed the Prenatal Nutrition Project at the UCSD Medical Center, and had primary responsibility for researching and writing the California guidelines entitled *Nutrition During Pregnancy and the Postpartum Period*.

**Janine Schooley, MPH,** Associate Director of Wellstart International, is responsible for overall program development and coordination for the corporation, including proposal development, program planning and evaluation, and management of the WHO Collaborating Center. She received a Master's degree in Public Health with an emphasis on Maternal and Child Health from San Diego State University in 1985. Since joining Wellstart in 1985 as Program Manager, Janine has held several positions, including Director of Education Support Services and has served as the LME Project's manager/coordinator.

**Lois Scott, RN, BSN,** is a Lactation Nurse Specialist and Wellstart's Clinic Manager. As part of the clinical faculty, her duties include overseeing all clinic activities as well as providing counselling and assistance to mothers with breastfeeding questions and problems through clinic visits and Wellstart's telephone Helpline. She specializes in assistance for breastfeeding mothers who are returning to work. Ms. Scott has also developed patient education materials and teaches classes on breastfeeding and newborn care. Prior to joining Wellstart, she worked for ten years in the Family Maternity Care Center at the UCSD Medical Center, specializing in the care of postpartum mothers and their new babies.

**Wendelin Slusser, MD, MS,** is a pediatrician certified by the American Board of Pediatrics, with a Master's Degree in nutrition. In addition to her clinical experience, Dr. Slusser taught pediatrics to medical students and residents as an attending physician at Columbia University. From 1990 to 1991, she was the Primary Health Care Coordinator in the Health Unit of International Programs at Save the Children Federation. In Zimbabwe, Malawi, Bolivia, Indonesia, Bangladesh and Nepal, she provided consultations and evaluation on breastfeeding, growth monitoring, AIDS prevention, child spacing, acute respiratory infection, diarrheal disease control, and health information systems in community-based child survival programs. Dr. Slusser also serves as Clinical Instructor of Pediatrics at the UCSD School of Medicine.

**Ruth A. Wester, RN, CPNP,** Vice President of Wellstart, is a Certified Pediatric Nurse Practitioner who has specialized in pediatric nursing and lactation management for more than twenty-five years. She provides nursing leadership and expertise for both the clinical and educational staff as well as for the outside consulting components of Wellstart. Ms. Wester is Associate Clinical Professor of Pediatrics at UCSD School of Medicine and also travels throughout the world providing technical assistance, continuing education and support for Wellstart's educational programs.

## Adjunct Faculty

**Philip Anderson, PharmD,** is a Pharmacist Specialist in Drug Information and the Director of the Drug Information Service at UCSD Medical Center. He is an expert in the field of the pharmokinetics of drugs and breastmilk. Dr. Anderson is the author of several publications, including co-editor of the *Handbook of Clinical Drug Data, 7th Ed.*

**Carol Baume, PhD,** recently joined the Academy for Educational Development in Washington, DC, as Senior Research Officer in the Social Development Division, which includes health, educaiton, and environmental programs in its portfolio. Formerly, she served as Senior Technical Advisor for Communication and Social Marketing in Wellstart International's Expanded Promotion of Breastfeeding Program for three years (1992-95). Prior to that time she was a researcher for health communication programs with Applied Commuication Technology (ACT) in Menlo Park, California. In addition, she has five years of consulting experience for a variety of international organizations, focusing primarily on technical assistance in social marketing and applied research. Dr. Baume holds a PhD in International Development Education and Communication (Stanford University); an EdS in Evaulation Research (Stanford University); an MA in International Development Education (Stanford University); and a BA from the University of Michigan.

**Linda Bruce, MA, MS,** is Wellstart's Training Advisor and works out of our Washington, DC, office. She has a Master's Degree in Latin American History and a Masters of Science in Food Science and Human Nutrition, both from the University of Florida at Gainesville. Linda was Associate Program Officer at PATH (Program for Appropriate Technologies in Health) in Washington, DC, before coming to Wellstart. She has been a Research Nutritionist in the Dominican Republic and a Public Health Nutritionist/MCH Nutritionist in the DC area. Linda specializes in training-of-trainers, development of culturally appropriate materials, IEC campaigns, and curriculum development. She has done work in numerous countries, including Brazil, Chile, Colombia, Honduras, Indonesia, Lesotho, Mexico, Nigeria, Pakistan, Paraguay, Peru, and Sierra Leone.

**Kathryn (Kay) Dewey, PhD,** is a Professor in the Department of Nutrition and Associate Director of the Program in International Nutrition, University of California at Davis. Dr. Dewey is a past member of the National Academy of Science's Subcommittee on Nutrition During Lactation. She was also the Secretary-

Treasurer, International Society for Research on Human Milk and Lactation from 1987 to 1990 and a member of its Executive Committee from 1992 to 1994. In addition, she served on the WHO Working Group on Infant Growth (1992–93), is a member of the Executive Committee for the Society for International Nutrition Research, and of the Professional Advisory Board for the International Lactation Consultant Association. She was recently elected as a Councilor for the American Institute of Nutrition. Her original research, regarding maternal and infant nutrition as it relates to human lactation, has been published extensively.

**Suzanne Dixon, MD, MPH, FAAP,** is Professor of Pediatrics, Department of Pediatrics, UCSD School of Medicine and is the Medical Director of the Nursery Services, Family Maternity Care Center, UCSD Medical Center. Dr. Dixon's major areas of interest are infant development and behavioral pediatrics, including drug addiction in neonates and cross-cultural aspects of child health. From 1974–76 she was a Research Consultant, Department of Anthropology, University of Chicago and the National Science Foundation working on Child Research in Kisii, Kenya, East Africa. She has worked in Wales, Latin America, and India, as well as Africa, and is a co-author of *Culture and Child Care: Lesson from Africa* and *Encounters with Children: Pediatric Behavior and Development*, now in its second edition.

**Mary Dobbins, MD,** is a pediatrician from Springfield, Illinois. She graduated from Southern Illinois University School of Medicine and completed her pediatric residency training at the University of Missouri. She practiced general pediatric medicine for several years before attending the Wellstart program. At that time, she became faculty at SIU School of Medicine, establishing their breastfeeding program. Currently, she is involved in creating a physician's network to support breastfeeding in her state, and also works with the American Academy of Pediatrics and La Leche League International.

**Adolfo Hernandez, MD,** is the Chief Neonatologist at the Hospital General in Mexico City, Mexico. Not only is he active in the Kangaroo Mother Program at the hospital, he has also been active in the Baby Friendly Hospital Program. Dr. Hernandez teaches pediatrics and neonatology, and is presently the Executive Secretary of the National Breastfeeding Training Center at the Hospital General (CENLAM). In addition, he is the Associate Investigator for the Institutes of Health in Mexico. His own training includes his participation in the Wellstart Lactation Management Education (LME) Program course in 1992, and a Wellstart Advanced Study Fellowship in 1993, as well as numerous consultancies for Wellstart in Central America; the XX Pediatric World Congress held in Rio de Janeiro, Brazil; and the first breastfeeding training course, sponsored by UNICEF, held in Havana, Cuba.

**E. F. Patrice Jelliffe, SRN, MPH,** is widely known for the contribution made by both she and her husband, the late Dr. Derrick Jelliffe, to the fields of international maternal and child health, and nutrition. Mrs. Jelliffe received her nursing education at the University of London, and a Masters in Public Health with a health education at UCLA's School of Public Health, where she was later a Lecturer/Researcher in the Population and Family Health Division. She was also a Lecturer/Researcher at the Caribbean Food and Nutrition Institute, a WHO Research Fellow in Uganda, a teaching nurse in Sudan, Nigeria, Jamaica, and India, and chair of the IUNS Committee on Nutrition Education and Training of Nurses, Midwives, and Primary Health Workers. She has extensive research experience on such topics as malaria, sickle cell anemia, and nutrition. With her husband, Dr. Jelliffe, Mrs. Jelliffe has worked in international health in more than 80 countries for more than 40 years, and they are perhaps best known for their pioneering and invaluable work in the area of breastfeeding.

**Elizabeth (Betty) Jones, EdD, MPH, RD,** is well known for her expertise in pediatric nutrition and weaning. She is the co-author of the *Manual of Pediatric Nutrition*. Until 1987, Betty was Wellstart's part-time Perinatal Nutritionist. For the past 14 years Betty has directed the nutrition division of the pediatric teaching hospital in Tijuana (ISSSTECALI). She completed her doctorate in education at USD. She is currently providing nutrition consultation work locally, and assisting with the development of a children's hospital in Tijuana with binational non-profit foundations and binational teaching and service opportunities. Betty also has experience in relactation as well as breastfeeding for infants with cleft lips and palates. She has travelled extensively with plastic surgeon teams to various communities in Central America.

**Edwin Kimbo Njodjefon, MD,** is the District Medical Officer for Buea and Medical Office in-Charge of Buea District Hospital in Cameroon. He has been active in the national Baby Friendly Hospital and diarrheal disease control programs as a trainer. Dr. Kimbo's training includes his participation in the Wellstart Lactation Management Education course in 1992 and a Wellstart Advanced Study Fellowship in 1994. He is also editor of the Prescriber's Bulletin, a national quarterly for continuing education of physicians, pharmacists, midwives, and nurses.

**Marshall Klaus, MD,** was formerly the Director of Academic Affairs, Children's Hospital of Oakland and Adjunct Professor of Pediatrics, UC San Francisco. He is a distinguished researcher and neonatologist who became interested in issues relating to parent-infant bonding, having watched the interaction of mothers and babies (and their struggle to bond) in neonatal intensive care units. Dr. Klaus is the co-author of several standard works in the field, including *Parent-Infant Bonding, Care of the High-Risk Neonate, The Amazing Newborn, Mothering the Mother,* and the *Year Book of Neonatal and Perinatal Medicine*. Films, produced under his expert guidance include "The Amazing Newborn," shown in maternity hospitals and prenatal classes all over the U.S. He recently finished a new book, *Bonding: Building a Secure Attachment and Independence*.

**Miriam Labbok, MD, MPH,** is a Fellow in the American College of Preventive Medicine and Associate Professor, Department of Ob-Gyn, Georgetown University. She is also Director of Breastfeeding and Maternal and Child Health at the Institute for Reproductive Health and Director of the first WHO Collaborating Center on Breastfeeding. Dr. Labbok has researched and written extensively on the topics of epidemiology of breastfeeding, family planning, and child health, including contraception during lactation and the Lactational Amenorrhea Method. She has travelled world wide as a consultant and technical advisor to several international agencies.

**Jim Maxwell** has worked at the San Diego Zoo for ten years, and has been a Lead Keeper with monkeys, apes, and koalas for the last five years. Mr. Maxwell has a degree in animal science from the University of Missouri, and has travelled for the San Diego Zoo within the United States, Sweden, China, and the former Soviet Union.

**Kathryn Bouma Peters, OTR,** Certified Pediatric Specialist, is Senior Occupational Therapist of UCSD Medical Center. She has worked in pediatric occupational therapy since 1979 and has extensive experience with neonates, high risk, and preterm infants, particularly in the area of feeding and oral-motor problems. She has consulted at Wellstart since 1985, and has lectured frequently on infant oral-motor assessment and intervention.

**Judith Rosenberg, LCSW,** is Director of the Support Group Training Project in Berkeley, California. She is the author of *Perinatal Support Groups Facilitator Training Manual*. She has conducted peer support groups and trained group facilitators for the past fifteen years. Her professional focus is on promoting positive community mental health. She has worked extensively in maternal and child health, child abuse and neglect, and refugee services in diverse low-income communities throughout the United States and Latin America. Judith is a practicing psychotherapist, mediator, and consultant in organizational development.

**Andrea J. Ruff, MD,** is Associate Professor in the Department of International Health and Pediatrics and Co-Associate Director of the Pediatric Clinical Research Unit at Johns Hopkins School of Medicine. She received her MD degree from the University of California San Francisco, completed her residency in Pediatrics at Children's Orthopedic Hospital and Medical Center in Seattle, Washington, and her Fellowship in Infectious Diseases at Tulane School of Medicine in New Orleans, Louisiana. She received her BA in Biology here in San Diego at UCSD. She has been the recipient of numerous research grants to investigate breastfeeding in the transmission of HIV and has also been the recipient of numerous awards and high honors. She is currently on the editorial review boards of the Journals of AIDS and Pediatric AIDS and HIV Infection. She has numerous publications in highly respected journals, and has done extensive work with a primary focus on women and children in developing countries, particularly Haiti.

**Richard Schanler, MD,** is Professor of Pediatrics, Section of Neonatology, Baylor College of Medicine and Investigator at the USDA/ARS Children's Nutrition Research Center, Houston. He is Medical Director for

the Lactation Support Program, and Director of the Neonatal Nutrition Service, Texas Children's Hospital. He was a founding member of the International Society for Research in Human Milk and Lactation and is on the Advisory Boards of the Human Milk Banking Society of North America, the La Leche League, and the Academy of Breastfeeding Medicine. Dr. Schanler is well known for his research and writings in the areas of milk banking and human milk for the premature infant.

**Nancy E. Wight, MD, FAAP, IBCLC,** is an attending Neonatalogist at Children's Hospital and Mary Birch Hospital for Women, and Assistant Clinical Professor of Pediatrics at the University of California San Diego. She graduated from medical school and did her training in Pediatrics at the University of North Carolina, Chapel Hill, where she was chief resident. She did her fellowship in Neonatology at UCSD Medical Center in San Diego. As the Breastfeeding Coordinator for District IX, Chapter 3 of the American Academy of Pediatrics, Dr. Wight works closely with lactation consultants and various public and private organizations in the San Diego area to educate health care professionals, parents, and the general community about breastfeeding issues. Dr. Wight has been a board-certified lactation consultant since 1988. She has helped establish three hospital lactation programs and is an active member and committee chair for the San Diego County Breastfeeding Coalition, which she helped found. She lectures widely on multiple breastfeeding topics, and has had personal experience combining more-than-full-time employment and breastfeeding.

## Administrative Staff

Lori Buchsbaum, MPH
Program Associate

Alice Chavez
Receptionist/Clinic Assistant

Cynthia Collins
Staff Assistant/AV

Matthew DeVol
Director, Finance and Operations

Patricia Faucher, MPH
Director, Administrative Services

Ann Fulcher
Support Services Coordinator

Patricia Gage, MA, RD
Library Technician

Diana Garcia
Receptionist, Part-time

Carol Guenther
Computer/Word Processing Coordinator

Monica King
Education Materials Coordinator

Allison McKeown
Administrative Assistant

Lynn Nelson
Senior Accountant

Pamela Poole
Program Assistant

Tim Truitt
Grants and Contracts Administrator

Marlene Turpin
Staff Accountant

Elena VanderWiel
Executive Secretary

Deborah Ward, PHR
Human Resources Manager

Gail Woodward-Lopez, RD, MPH
Academic Services Coordinator

Ingrid Zank
Faculty/Education Secretary

## Interpreters/Facilitators

Stella Capelluto-Salzmann, MA
San Diego, California

Dominique George, MS
San Diego, California

Michal Hamui
San Diego, California

Jacqueline Kaplan
Conference Interpreter
Santa Monica, California

Caroline Loretan, MA
Alliance Française
San Diego, California

Thomas S. Ronkin
Manhattan Beach, California

# Corps Enseignant et Personnel

**22 mai - 19 juin, 1995**

Wellstart International
Programme de Formation à la Conduite Pratique de l'Allaitement Maternel

## Corps Enseignant Permanent de Wellstart

**Ann Brownlee, PhD,** Conseillère Technique en Chef pour le Développement, l'Evaluation et la Recherche de Programmes, a une vaste expérience dans les domaines de la recherche appliquée, de la mise au point de programmes de survie de l'enfance, de l'évaluation de programmes et de la formation. Le Dr. Brownlee travaille depuis plus de 15 ans avec l'OMS et divers programmes nationaux concernant la planification de programmes, l'évaluation et la recherche appliquée. Elle a publié de nombreux travaux sur les aspects comportementaux de l'allaitement maternel, de la formation et de la recherche appliquée. Elle apporte aux participants du stage de Formation à la Conduite Pratique de l'Allaitement Maternel (FAM) un soutien technique portant sur l'élaboration de leurs plans de programmes hospitaliers et nationaux pendant leur cours à Wellstart et offre un soutien de suivi aux équipes de pays qui développent des programmes au niveau institutionel et national. Elle coordonne également les activités d'évaluation de Wellstart.

**A. Elizabeth Creer, RN, FNP, MPH,** Infirmière agréée, a une vaste expérience des soins aux mères et aux bébés. Mme Creer apporte à Wellstart de nombreuses années d'expérience sur la pratique clinique dans un centre de santé familiale ainsi que sur l'élaboration de plans d'étude et l'enseignement dans le cadre de programmes post-universitaires en soins infirmiers, médicaux et de santé publique. Elle est Assistante Maître de conférences en Pédiatrie Clinique à la Faculté de Médecine de l'University of California San Diego (UCSD) (Université de Californie à San Diego). Avant de faire partie du personnel de Wellstart, Mme Creer a mis au point et a exécuté des programmes de santé infantile et communautaire dans une université en Australie de l'ouest.

**Margaret W. Meyer, MD, FAAP,** est Pédiatre agréée par le Conseil Américain de Pédiatrie avec plus de douze ans d'expérience. Elle a exercé la pédiatrie dans de nombreuses situations, y compris dans le domaine privé, une clinique communautaire, et une clinique pour nourrissons et enfants qui commencent à marcher associée avec le Centre de Naissance. Le Dr. Meyer est également Assistante Maître de Conférences en Pédiatrie Clinique à l'UCSD, où elle a enseigné les étudiants en médecine, les internes et les infirmiers agréés.

**Audrey J. Naylor, MD, DrPH, FAAP,** Présidente et Directrice Générale de Wellstart, apporte la direction administrative générale et l'expertise médicale à l'organisation. Elle voyage dans le monde entier pour apporter une assistance technique aux participants des programmes d'éducation de Wellstart et pour donner des conférences et des ateliers sur l'allaitement maternel et la conduite pratique en matière de lactation. Le Dr. Naylor est certifiée par le Conseil Américain de Pédiatrie et Associé Maître de Conférences en Pédiatrie Clinique à la Faculté de Médecine de l'UCSD.

**Vicky Newman, MS, RD,** Diététicienne Périnatale, dispense enseignement et soutien technique aux professionnels des soins de santé, comprenant l'évaluation/gestionde la nutrition, la nutrition infantile et l'effet de la nutrition maternelle sur le volume et la composition du lait. Ses publications portent sur la vitamine A et l'allaitement maternel, sur la gestion nutritionnelle des femmes enceintes et allaitantes, la prise de poids pré-natale et l'issue de la grossesse et l'importance de la nutrition dans la promotion de la santé. Mme Newman est Assistante Maître Clinique de Conférence à l'école de Médecine de l'UCSD, conjointement dans les départements de la Reproduction et de la Médecine Familiale et Préventive. Avant de se joindre à Wellstart, elle a dirigé le Projet de Nutrition Prénatale au Centre Médical de l'UCSD où elle détenait une responsabilité de premier ordre dans la recherche et la rédaction de directives de Californie intitulées *Nutrition During Pregnancy and the Postpartum Period* (Nutrition Pendant la Grossesse et la Période Postpartum).

**Janine Schooley, MPH,** Directrice Associée á Wellstart International, est responsable de la coordination et du développement des programmes en général, y compris l'élaboration de projets, la planification et l'évaluation de programmes, et la gestion du Centre de Collaboration de l'OMS. Elle a obtenu sa Maîtrise en Santé Publique avec une spécialisation sur la Santé de la Mère et de l'Enfant á l'University of San Diego State (université de l'état à San Diego) en 1985. Depuis qu'elle a joint l'équipe de Wellstart en 1985 en tant que Chef de Programme, Janine a tenu plusieurs positions, comme celle de Directrice des Services de Support d'Education, et Coordinatrice/Chef des Projets FAM.

**Lois Scott, MS, BSN,** est un Infirmière Spécialiste en Lactation et la Directrice de la Clinique de Wellstart. En tant que membre de la faculé de la clinique, elle est responsable de toutes les activités de la clinique, et offre aux mères conseils et assistance sur l'allaitement maternel au cours de leurs visites à la clinique ou lorsqu'elles appellent la ligne SOS de Wellstart. Elle se spécialise dans l'assistance aux mères allaitantent qui retournent au travail. Mme. Scott a aussi écrit du matériel pédagogique sur la formation des mères et enseigne des classes sur l'allaitement maternel et les soins des nouveaux-nés. Avant de joindre Wellstart, elle a travaillé pendant dix ans au Centre de Soins de Maternité Familiale de l'UCSD, en se spécialisant dans le soin des mères en période de postpartum et de leur nourrisson.

**Wendelin Slusser, MD, MS,** Pédiatre certifiée par le Conseil Américain de Pédiatrie, a une Maîtrise en Nutrition. En outre de son expérience clinique, le Dr. Slusser a enseigné la Pédiatrie aux étudiants en médecine et aux internes en tant que Practicien Hospitalier à l'University of Columbia. De 1990 à 1991, elle était Coordinatrice des Soins de Santé Primaire dans le Service de Santé des Programmes Internationaux de Save the Children Federation. Elle a fait de nombreuses consultations et évaluations au Zimbabwe, au Malawi, en Bolivie, au Bangladesh et au Népal sur l'allaitement maternel, la prévention du Sida, l'espacement des naissances, les infections respiratoires aïgues, le contrôle des maladies diarrhéiques, et sur les systèmes d'information dans les programmes de survie au niveau des communautés. Le Dr. Slusser est également Monitrice Clinique de Pédiatrie à l'école de Médecine de l'UCSD.

**Ruth A. Wester, RN, CPNP,** Co-Présidente de Wellstart et Infirmière Pédiatre Agréée, se spécialise en soins de Pédiatrie et en gestion de la lactation depuis plus de vingt-cinq ans. Elle offre son expertise et sa direction au personnel clinique et pédagogique de Wellstart et aux consultants externes. Mme Wester est Associé Maître Clinique de Conférences en Pédiatrie à l'école de médecine de l'UCSD et voyage à travers le monde pour donner son assistance technique, support et éducation continue aux programmes pédagogiques de Wellstart.

## Membres Auxilliaires du Corps Enseignant

**Philip Anderson, PharmD,** est un Pharmacien Spécialiste de l'Information sur les Médicaments et le Directeur du Service d'Information sur les Médicaments au Centre Médical de l'UCSD. C'est un expert dans le domaine de la pharmacocinétique des médicaments et de l'allaitement maternel. Le Dr. Anderson est l'auteur de plusieurs publications et le co-éditeur du *Handbook of Clinical Drug Data* (Manuel de Données sur les Médicaments Cliniques), 7ième édition.

**Carol Baume, PhD,** a récemment joint la faculté de Wellstart à Washington D.C en tant que Chef de Recherche sur le Développement Pédagogique dans la division du Développement Social qui englobe la santé, l'éducation, et les programmes environmentaux. Elle a été pendant trois ans la Conseillère Technique en Chef pour la Communication et Marketing Social du Programme International de Wellstart sur la Promotion Elargie de l'Allaitement Maternel (1992-95). Avant cela, elle a fait de la recherche pour les programmes de communication en santé avec l'organisation Applied Communication Technology (ACT) à Menlo Park en Californie. Elle a également fait des consultations pendant cinq ans pour diverses organisations internationales, se spécialisant dans l'assistance technique en marketing social et la recherche appliquée. Le Dr. Baume a un Ph.D en Développement International d'Education et de Communication (Standford University); un EdS en Recherche d'Evaluation (Standford University); une Maîtrise en Développement International d'Education (Standford University); et un BA de l'University of Michigan.

**Linda Bruce, MA, MS,** est Conseillère de Formation à Wellstart et travaille dans notre bureau à Washington D.C. Elle a une Maîtrise en Histoire de l'Amérique Latine et une Maîtrise en Sciences Alimentaires et Nutrition Humaine, toutes deux obtenues à l'University of Florida à Gainesville. Linda Bruce était Responsable Associée de Programme à PATH (Program for Appropriate Technologies in Health) à Washington, DC, avant de se joindre à Wellstart. Elle a été Diététicienne de Recherche en République Dominicaine et Diététicienne de Santé Publique, Maternelle et Infantile dans la région de Washington. Elle est spécialisée en formation des formateurs, mise au point de matériel culturellement approprié, campagnes d'IEC (Information, Education, Communication) et plans d'étude. Elle a travaillé dans de nombreux pays dont le Brésil, le Chili, la Colombie, le Honduras, l'Indonésie, le Lésotho, le Mexique, le Nigéria, le Pakistan, le Paraguay, le Pérou et le Sierra Léone.

**Kathryn Dewey, PhD,** est Maître dans le Département de la Nutrition et Directrice Associée du Programme de Nutrition Internationale à l'University of California Davis. Le Dr. Dewey est un ancien membre de l'Académie Nationale des Sciences, Sous-Comité de la Nutrition pendant la période de Lactation. Elle était aussi Trésorière en Chef pour la Société Internationale de la Recherche sur le Lait Humain et la Lactation de 1987 à 1990, et un membre de son Comité Executif de 1992 à 1994. Elle a également fait partie du Groupe sur la Croissance de l'Enfant avec l'OMS (1992-93). Elle est présemment membre du Comité Exécutif pour la Société sur la Recherche en Nutrition Internationale, et fait partie du Conseil Professionnel pour l'Association des Consultants en Lactation Internationale. Elle a été récemment élue Conseillère pour l'Institut Américain de Nutrition.

**Suzanne Dixon, MD, MPH, FAAP,** est Maître de Pédiatrie dans le département de Pédiatrie á l'école de Médecine de l'UCSD et est la Directrice Médicale des Services de Crèche au Centre de Soins de Maternité Familiale dans le Centre Médical de l'UCSD. Les domaines principaux d'intérêt du Dr. Dixon sont le développement infantile et les comportements pédiatriques, y compris la dépendance aux médicaments chez les néonates et les aspects multi-culturels en santé infantile. De 1974 à 1976 elle était Consultante en Recherche dans le département d'Anthropologie à l'université de Chicago et à la Fondation des Sciences Naturelles, faisant du travail de recherche infantile à Kisii au Kenya en Afrique de l'Est. Elle a travaillé au Pays de Galles, en Amérique Latine, aux Indes et en Afrique, et est co-auteur de *Culture and Child Care: Lessons from Africa and Encounters with Children: Pediatric Behaviors and Development.* (Culture et Soins Infanttile: Leçons d'Afrique et Rencontres avec les Enfants:Comportements Pédiatriques et Développement), maintenant à sa seconde édition.

**Mary Dobbins, MD,** est Pédiatre de Springfields, Illinois. Elle a obtenu son diplôme à l'Ecole de Médecine de l'Université de Southern Illinois, et a complété son internat en Pédiatrie à l'université de Missouri. Ella a travaillé dans le domaine de la Pédiatrie Générale pendant plusieurs années avant de participé au Programme de Wellstart. A ce point là, elle deveint membre du corps enseignant de l'Ecole de Médecine de SIU (université de Southern Illinois) où elle mis en place le programme sur l'allaitement maternel. A présent, elle est entrain d'établir un réseau de docteurs pour mieux supporter l'allaitement maternel dans sa région, et travaille également avec l'Académie Américaine de Pédiatrie et la Ligue Leche Internationale.

**Adolfo Hernandez, MD,** est le Chef Néonatologiste de l'Hôpital Général de Mexico au Mexique. Il concourt activement au Programme Mère Kangourou à l'hôpital ainsi qu'au Programme des Hôpitaux Amis des Bébés. Le Dr. Hernandez enseigne la pédiatrie et la néonatologie et est présemment le Secrétaire Exécutif du Centre de Formation en Allaitement Maternel National à l'Hôpital Général (CENLAM). Il est également Investigateur Associé pour l'Institut de Santé au Mexique. Sa propre formation comprend sa participation au Programme de Formation à la Conduite Pratique de l'Allaitement Maternel (FAM) en 1992, au Stage d'Etudes Avancées de Wellstart en 1993, et de nombreuses consultations pour Wellstart en Amérique Latine, pour le 20ème Congrès Mondial de la Pédiatrie tenu à Rio de Janeiro au Brésil; et au premier stage de formation en Allaitement Maternel parrainé par l'UNICEF à Havane, Cuba.

**E.F. Patrice Jelliffe, SRN, MPH,** est très connue pour les contributions qu'elle et son mari, le feu Dr. Derrick Jelliffe, ont fait dans les domaines de la santé internationale de la mère et de l'enfant, et de la nutrition. Mrs Jelliffe a poursuivi son éducation pour être infirmière à l'University de London (université de Londres), et a obtenu sa Maîtrise en Santé Publique, avec une emphase sur l'éducation en santé à l'Ecole de Santé

Publique de UCLA (université de Californie à Los Angeles), ou elle a plus tard été Chercheur et Maître de Conférence dans le Département de la Santé Familiale et de la Population. Elle a également fait de la recherche et donné des conférences à l'Institut de Nutrition et d'Aliments des Caraïbes, a fait partie de l'équipe de Recherche de l'OMS en Uganda, a été Infirmière Enseignante au Soudan, au Nigeria, en Jamaïque et aux Indes, et Présidente du Comité de l'IUNS (Union Internationale des Sciences de la Nutrition) sur l'Education en Nutrition et la Formation des Infirmiers, Sage-Femmes et professionnels de Santé Publique. Elle a fait énormément de recherche au sujet de la malaria, l'anémie à hématies falciformes, et la nutrition. Avec son mari, le Dr. Jelliffe, Madame Jelliffe a travaillé dans le domaine de la santé internationale dans plus de 80 pays pendant plus de quarante ans, et tous deux sont peut-être mieux connus pour leur travail pionnier et de grande valeur dans le domaine de l'allaitement maternel.

**Elizabeth (Betty) Jones, EdD, MPH, RD,** est bien connue pour son expertise en nutrition pédiatrique et le sevrage. Elle est co-auteur du *Manual of Pediatric Nutrition.* (Manuel de la Nutrition Pédiatrique). Betty était une Diététicienne Périnatale à mi-temps pour Wellstart jusqu'en 1987. Dans les quatorze années passées, Betty a dirigé la Division de Nutrition de l'Hôpital Enseignant de Pédiatrie à Tijuana (ISSSTECALI). Elle a terminé son Doctorat en Education à l'USD (Université de San Diego). A présent, elle fait des consultations locales en nutrition et assiste dans la mise en place d'un hôpital pour enfants à Tijuana avec des fondations bi-nationales à buts non lucratifs et des opportunités également bi-nationales de service et enseignement. Betty a aussi de l'expertise dans le domaine de la relactation et de l'allaitement maternel pour enfants avec le palais et lèvres fendus. Elle a fait de nombreux voyages avec des équipes de chirurgiens plastiques dans diverses communautés en Amérique Centrale.

**Edwin Kimbo Njodjefon, MD** est l'Officier Médical de la Région de Buéa ainsi que l'Officier Médical responsable de l'Hôpital Régional de Buéa au Caméroun. Il a participé activement en tant que formateur dans le Programme National des Hôpitaux Amis des Bébés et celui du Contrôle des Maladies Diarréhiques. La propre formation du Dr. Kimbo inclue sa participation dans le Programme en Conduite Pratique de l'Allaitement Maternel de Wellstart en 1992 et au Stage de Wellstart- Niveau Avancé. C'est l'éditeur du Bulletin "Prescribers," une publication trimestrielle pour l'éducation continue des docteurs, pharmaciens, sage-femmes, et infirmiers.

**Marshall Klaus, MD,** a été le Directeur des Affaires Universitaires, Children's Hospital of Oakland (Hôpital Infantile de Oakland) et Maître Adjoint en Pédiatrie à l'University of San Francisco. C'est un éminent chercheur et néonatologiste qui s'est intéressé aux questions touchant à la liaison étroite parent-nourrisson après avoir vu les rapports entre mères et bébés (et les efforts pour établir un lien) dans les services de soins intensifs néonatals. Le Dr. Klaus est co-auteur de plusieurs ouvrages standards dans le domaine, notamment *Parent-Infant Bonding* (Le Lien Parent-Enfant) et *Care of the High Risk Neonate, the Amazing Newborn, Mothering the Mother, The Yearbook of Neonatal,* et *Perinatal Medecine* (Le Lien Parent-Enfant, Soins du Néonate á Haut Risque, Cet Etonnant nouveau-né, Soins Maternels á la Mère, Almanach du Néonatal, Médecine Périnatale) On montre des films réalisés sous sa direction experte, comme notamment *The Amazing Newborn,* (Cet Etonnant Nouveau-Né) dans les maternités et les classes prénatales dans tous les Etats-Unis. Il a récemment terminé un nouveau livre, *Bonding: Building a Secure Attachment and Independence.* (Le Lien: Etablir un Attachement et une Indépendence Fermes)

**Miriam Labbok, MD, MPH,** est une boursière de recherche au American College of Preventive Medecine (Collège Américain de Médecine Préventive) et Maître Associé de Conférences au Département d'Obstétrique-Gynécologie de l'University of Georgetown. Elle est également Directrice de l'Allaitement Maternel et de la Santé Materno-Infantile à l'Institut de Santé Reproductive et Directrice du premier Centre de Collaboration de l'OMS pour l'Allaitement Maternel. Le Dr. Labbok a fait de vastes travaux de recherche et a publié de nombreux articles et ouvrages sur les thèmes de l'épidémiologie de l'allaitement maternel, de la planification familiale, et de la santé infantile, notamment sur la contraception pendant la lactation et la méthode de l'allaitement maternel et de l'Aménorrhée. Elle a voyagé dans le monde entier comme consultante et comme conseillère technique pour plusieurs organisations internationales.

**Jim Maxwell** travaille depuis dix ans au Zoo de San Diego. Il est depuis cinq ans Chef Responsable des singes, gorilles et koalas. M. Maxwell est diplômé en Sciences Animalières à l'Université de Missouri et a voyagé pour le zoo de San Diego à l'intérieur des Etats-Unis, en Suède, en Chine et dans l'ancienne Union Soviétique.

**Kathryn Bouma Peters, OTR**, Spécialiste en Pédiatrie Certifiée par le Conseil, est une Ergothérapeute en Pédiatrie au Centre Médical de l'UCSD. Elle travaille depuis 1979 dans le domaine de l'ergothérapie pédiatrique et a une vaste expérience des bébés à haut risque et des bébés prématurés tout particulièrement dans les domaines de l'alimentation et des problèmes oro-moteurs. Elle fait des consultations pour Wellstart depuis 1985 et a souvent donné des conférences sur l'évaluation et l'intervention oro-motrice du nourrisson.

**Judith Rosenberg**, LCSW, Directrice du Projet de Formation du Groupe de Soutien à Berkeley, Californie. Auteur du Manuel de Formation pour les Facilitateurs de Goupes de Soutien Périnatal *Perinatal Support Groups Facilitator Training Manual* (Manuel de Formation pour les Facilitateurs de Groupes de Support Périnatals). Elle dirige des groupes d'entraide mutuelle et forme des facilitateurs de groupes depuis quinze ans. Un de ses objectifs professionnels fondamentaux est de favoriser des actions positives au niveau municipal dans le domaine de la santé mentale. Elle a mené un travail considérable pour ce qui est de la santé de la mère et de l'enfant, l'enfance maltraitée et négligée et les services de réfugiés dans divers villages et communes démunis un peu partout aux Etats-Unis ainsi qu'en Amérique Latine. Dr. Rosenberg est psychothérapeute en exercice, médiatrice et consultante en stratégie de l'organisation.

**Andrea J. Ruff, MD**, est Associée Maître de Conférences au Département de la Santé et de la Pédiatrie Internationale et Directrice Co-Associée du Service de Recherches Cliniques en Pédiatrie à l'Ecole de Médecine de l'University of Johns Hopkins. Elle a obtenu sa Maitrise à l'University of California San Francisco, a fait son internat en Pédiatrie au Children's Orthopedic Hospital (à l'Hôpital Orthopédique Infantile) et Centre Médical de Seattle à Washington, et détenait une bourse de recherche sur les maladies infectieuses à l'Ecole de Médecine de Tulane à la Nouvelle Orléans en Louisiane. Elle a obtenu une Maîtrise en Biologie à San Diego à l'UCSD. Elle a obtenu de nombreuses bourses de recherche pour étudier l'allaitement maternel et la transmission du VIH et a également obtenu de nombreuses distinctions honorifiques. Actuellement, elle fait partie du conseil de la rédaction de revues sur le SIDA, le SIDA Pédiatrique et l'Infection par le VIH. Elle a publié de nombreux articles dans des revues faisant autorité en la matière et a effectué un travail important concernant essentiellement les femmes et les enfants dans les pays en voie de développement, surtout en Haïti.

**Richard Schanler, MD**, est Maître de conférence en Pédiatrie, section de Néonatologie, á Baylor College of Medicine (Collège Baylor de Médecine) et au Children's Nutrition Research Center (Centre de Recherche sur la Nutrition Infantile) à Houston. Il est également Investigateur à la USDA/ARS (Agence Américaine des Médicaments). C'est le Directeur Médical du Programme de Soutien à l'Allaitement Maternel ainsi que du Service de Nutrition Néonatale de Texas Children's Hospital (l'Hôpital pour Enfants du Texas). C'était un membre fondateur de la Société Internationale pour la Recherche en Lait Humain et la Lactation, et fait également partie des Conseils Consultatifs de la Société Banquaire de Lait Humain de l'Amérique du Nord, de la Ligue Leche, et de l'Académie de Médecine sur l'Allaitement Maternel. Le Dr. Schanler est un éminent chercheur connu pour ses articles sur les banques de lait et le lait humain pour le bébé prématuré.

**Nancy E. Wight, MD, FAAP, IBCLC,** est Praticien Hospitalier en Néontologie à Children's Hospital and Mary Birch Hospital for Women (l'Hôpital des Enfants et l'Hôpital Mary Birch pour Femmes), et Assitante Maître de Conférences Cliniques en Pédiatrie à l'UCSD. Elle est diplomée de l'école de Médecine et a obtenu sa formation en Pédiatrie à l'University of North Carolina à Chapel Hill, où elle était chef interne. Elle a fait sa recherche universitaire en Néontologie au Centre Médical de l'UCSD à San Diego. En tant que Coordinatrice de l'Allaitement Maternel du neuvième secteur, troisième chapitre de l'Académie Américaine de Pédiatrie, elle travaille très étroitement avec les consultants en lactation et diverses organisations privées et publiques dans la région de San Diego dans le but d'éduquer les professionnels de Santé Publique, les parents, et la communauté en général sur les thèmes liés à l'allaitement maternel. Le Dr. Wight a été un consultant en lactation certifié par le Conseil depuis 1988. Elle a assisté à la mise en place de trois programmes de lactation dans les hôpitaux. Elle est Présidente et membre actif de la Coalition de l'Allaitement Maternel dans le Comté de San Diego, qu'elle a aidé à fonder. Elle donne de nombreuses conférences sur des aspects multiples de l'allaitement maternel, et a personnellement vécu la situation de travailler à plein temps tout en allaitant.

## Personnel Administratif

Lori Buchsbaum, MPH
Associée de Programme

Alice Chavez
Standardiste/Assitante Clinique

Cynthia Collins
Assistante de Personnel/Audio-Visuels

Matthew De Vol
Directeur des Finances et d'Opérations

Patricia Faucher, MPH
Directrice, Services Administratifs

Ann Fulcher
Coordinatrice des Services de Support

Patricia Gage, MA, RD
Assitante Librairienne

Diana Garcia
Standardiste, mi-temps

Carol Guenther
Coordinatrice du Traitement de Texte

Monica King
Coordinatrice du Matériel d'Education

Allison McKeown
Assistante Administrative

Lynn Nelson
Chef Comptable

Pamela Poole
Assitante de Programme

Tim Truitt
Administrateur de Contrats et Dons

Marlene Turpin
Comptable

Elena VanderWiel
Secrétaire Executive

Deborah Ward, PHR
Directrice des Ressources Humaines

Gail Woodward-Lopez, RD, MPH
Coordinatrice des Services Académiques

Ingrid Zank
Secrétaire de la Faculté/Education

## Interprètes/Animateurs

Stella Capelluto-Salzmann, MA
San Diego, Californie

Dominique George, MS
San Diego, Californie

Michal Hamui
San Diego, Californie

Jacqueline Kaplan
Santa Monica, Californie

Caroline Loretan, MA
Alliance Française
San Diego, Californie

Thomas S. Ronkin
Manhattan Beach, Californie

# APPENDIX 4

## Pre- and Post-Test Scores Summary

# Pre-/Post-Test Summary

May 22 - June 16, 1995

Wellstart International
Lactation Management Education Program

| Team | Disc. | Name | Pre-Test | | | | Post-Test | | | | Difference Between Pre- and Post-Test Scores (% Correct) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | # Incorrect | # Omitted† | # Correct | % Correct | # Incorrect | # Omitted† | # Correct | % Correct | |
| M | OB | | 17 | 1 | 12 | 41.4 | 6 | 2 | 22 | 78.6 | +37.2 |
| M | N | | 19 | 3 | 8 | 29.6 | 15 | 1 | 14 | 48.3 | +18.7 |
| M | N | | 19 | 1 | 10 | 34.5 | 11 | 1 | 18 | 62.1 | +27.6 |
| G | Ped | | 16 | 1 | 13 | 44.8 | 11 | 1 | 18 | 62.1 | +17.3 |
| M | N | | 19 | 1 | 10 | 34.5 | 9 | 1 | 20 | 69.0 | +34.5 |
| C | OB | | 22 | 1 | 7 | 24.1 | 12 | 1 | 17 | 58.6 | +34.5 |
| C | OB | | 17 | 1 | 12 | 41.4 | 11 | 1 | 18 | 62.1 | +20.7 |
| G | OB | | 11 | 1 | 18 | 64.3 | 7 | 1 | 22 | 75.9 | +11.6 |
| M | OthP | | 8 | 1 | 21 | 72.4 | 3 | 1 | 26 | 89.7 | +17.3 |
| M | Ped | | 14 | 1 | 15 | 51.7 | 2 | 1 | 27 | 93.1 | +41.4 |
| C | OthP | | 18 | 1 | 11 | 37.9 | 14 | 1 | 15 | 51.7 | +13.8 |
| | Ped* | | 4 | 0 | 26 | 86.7 | 1 | 0 | 29 | 96.7 | +10.0 |
| | | Averages | 16.2 | 1.2 | 12.7 | 44.2 | 10 | 1.1 | 19.7 | 68.3 | 24.2 |

*Scores not included in group averages or comparisons. †Question #30 was omitted due to inaccurate French translation.

C = Chad
G = Guinea
M = Madagascar

N (3) = Nurse, Midwife, or Nurse-Midwife
OB (4) = Obstetrician/Gynecologist
OthP (2) = Other Physician
Ped (2) = Pediatrician

## Comparison of Scores (% Correct) by Team and Discipline

| ⇓ Disc Team⇒ | Pre-Test | | | | Post-Test | | | | Diffrence Between Pre- and Post-Test Scores (% Correct) | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Chad | Guinea | Madag. | Disc. Avg. | Chad | Guinea | Madag. | Disc. Avg. | Chad | Guinea | Madag. | Disc. Avg. |
| Nurse | | | 29.6<br>34.5<br>34.5 | 32.9 | | | 48.3<br>62.1<br>69.0 | 59.8 | | | 18.7<br>27.6<br>34.5 | 26.9 |
| Other Physician (2) | 37.9 | | 72.4 | 55.2 | 51.7 | | 89.7 | 70.7 | 13.8 | | 17.3 | 15.6 |
| Pediatrician (2) | | 44.8 | 51.7 | 48.3 | | 62.1 | 93.1 | 77.6 | | 17.3 | 41.4 | 29.4 |
| Obstetrician (4) | 24.1<br>41.4 | 64.3 | 41.4 | 42.8 | 58.6<br>62.1 | 75.9 | 78.6 | 68.8 | 34.5<br>20.7 | 11.6 | 37.2 | 26.0 |
| Physician Average by Country | 34.5 | 54.6 | 55.2 | | 57.5 | 69.0 | 87.1 | | 23.0 | 14.5 | 32.0 | |
| Total Country Average | 34.5 | 54.6 | 44.0 | | 57.5 | 69.0 | 73.5 | | 23.0 | 14.5 | 29.5 | |

**APPENDIX 5**

**Course Evaluation Summary**

# Summary of Overall Course Evaluation

May 22 - June 19, 1995

Wellstart International
Lactation Management Education Program

SCALES USED FOR OVERALL COURSE EVALUATION RATINGS

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 - Usefulness | 5 = very useful<br>0 = not useful | 4 - Understandability | 5 = very understandable<br>0 = not understandable |
| 2 - Ease of Reading | 5 = easy to read<br>0 = hard to read | 5 - Adequacy | 5 = very adequate<br>0 = not adequate |
| 3 - Helpfulness | 5 = very helpful<br>0 = not helpful | 6 - Increase in Knowledge | 5 = very much<br>0 = not at all |

A total of 11 evaluations were completed on the final day of the course with the following breakdown of disciplines indicated: three nurses or nurse-midwives; two pediatricians or neonatologists; three obstetricians; and two other physicians (one of whom was also a nutritionist).

| | Nurs (3) | Ped (2) | Ob (4) | Oth Phys (2) | Physician (8) | | Group (11) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Avg | Tot | Avg | Tot |
| **VIDEOTAPES SHOWN DURING COURSE/SEMINARS** | | | | | | | | |
| "The Amazing Newborn" | | | | | | | | |
| Usefulness[1] | 5.0 | 5.0 | 5.0 | 5.0 | 5.0 | | 5.0 | |
| "Breastfeeding — Protecting a Natural Resource" | | | | | | | | |
| Usefulness[1] | 5.0 | 4.0 | 4.8 | 4.0 | 4.4 | | 4.5 | |
| "Feeding Low Birth Weight Babies" | | | | | | | | |
| Usefulness[1] | 5.0 | 4.5 | 4.8 | 5.0 | 4.8 | | 4.8 | |
| "Mother Kangaroo - A Light of Hope" | | | | | | | | |
| Usefulness[1] | 5.0 | 5.0 | 4.3 | 5.0 | 4.6 | | 4.7 | |
| "Guidelines for Breastfeeding, Family Planning and the Lactational Amenorrhea Method" | | | | | | | | |
| Usefulness[1] | 5.0 | 4.5 | 5.0 | 4.5 | 4.8 | | 4.8 | |
| "Clinical Implications of Touch in Labor and Infancy" | | | | | | | | |
| Usefulness[1] | 5.0 | 5.0 | 4.0 | 4.5 | 4.4 | | 4.6 | |
| **NON-DIDACTIC ACTIVITIES** | | | | | | | | |
| Orientation to Clinical Experiences and UCSD Medical Center | | | | | | | | |
| Usefulness[1] | 5.0 | 5.0 | 4.3 | 4.0 | 4.4 | | 4.5 | |

34

| | Nurs (3) | Ped (2) | Ob (4) | Oth Phys (2) | Physician (8) | | Group (11) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Avg | Tot | Avg | Tot |
| **Hospital Rounds** | | | | | | | | |
| Usefulness[1] | 5.0 | 4.5 | 4.3 | 4.0 | 4.3 | | 4.5 | |
| # of sessions: not enough | 1 | 1 | 1 | | | 2 | | 3 |
| just right | 2 | 1 | 2 | 2 | | 5 | | 7 |
| too many | | | | | | | | |
| not answered | | | 1 | | | 1 | | 1 |
| # of patients: not enough | 2 | 1 | 1 | 1 | | 3 | | 5 |
| just right | 1 | | 2 | 1 | | 3 | | 4 |
| too many | | | | | | | | |
| not answered | | 1 | 1 | | | 2 | | 2 |
| **Lactation Clinic** | | | | | | | | |
| Usefulness[1] | 5.0 | 5.0 | 4.5 | 5.0 | 4.7 | | 4.8 | |
| # of sessions: not enough | 1 | | 2 | | | 2 | | 3 |
| just right | 2 | 2 | 2 | 2 | | 6 | | 8 |
| too many | | | | | | | | |
| not answered | | | | | | | | |
| # of patients: not enough | 1 | | 2 | | | 2 | | 3 |
| just right | 2 | 1 | 1 | 2 | | 4 | | 6 |
| too many | | | | | | | | |
| not answered | | 1 | 1 | | | 2 | | 2 |
| **Orientation to Case Management: Role Play** | | | | | | | | |
| Usefulness[1] | 5.0 | 5.0 | 4.5 | 5.0 | 4.8 | | 4.8 | |
| **Case Management: Role Play** | | | | | | | | |
| Usefulness[1] | 5.0 | 5.0 | 4.5 | 4.0 | 4.6 | | 4.7 | |
| # of sessions: not enough | 1 | | 1 | | | 1 | | 2 |
| just right | 2 | 1 | 3 | 2 | | 6 | | 8 |
| too many | | | | | | | | |
| not answered | | 1 | | | | 1 | | 1 |
| # of patients: not enough | | | 1 | | | 1 | | 1 |
| just right | 2 | | 2 | 1 | | 3 | | 5 |
| too many | | | | | | | | |
| not answered | 1 | 2 | 1 | 1 | | 4 | | 5 |



35

| | Nurs (3) | Ped (2) | Ob (4) | Oth Phys (2) | Physician (8) | | Group (11) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Avg | Tot | Avg | Tot |
| Nutrition Counseling | | | | | | | | |
| Usefulness[1] | 5.0 | 5.0 | 5.0 | 5.0 | 5.0 | | 5.0 | |
| # of sessions: not enough | | | 2 | | | 2 | | 2 |
| just right | 3 | 1 | 2 | 2 | | 5 | | 8 |
| too many | | | | | | | | |
| not answered | | 1 | | | | 1 | | 1 |
| # of patients: not enough | | | 2 | | | 2 | | 2 |
| just right | 3 | 1 | 1 | 2 | | 4 | | 7 |
| too many | | | | | | | | |
| not answered | | 1 | 1 | | | 2 | | 2 |
| Breast Examination Review | | | | | | | | |
| Usefulness[1] | 5.0 | 5.0 | 4.8 | 4.5 | 4.8 | | 4.8 | |
| Video Tape Review | | | | | | | | |
| Usefulness[1] | 5.0 | 4.0 | 4.5 | 4.5 | 4.4 | | 4.5 | |
| Slide Set Review | | | | | | | | |
| Usefulness[1] | 4.7 | 4.0 | 4.3 | 4.0 | 4.1 | | 4.3 | |
| Tour of The BirthPlace | | | | | | | | |
| Usefulness[1] | 5.0 | 4.5 | 4.3 | 5.0 | 4.5 | | 4.6 | |
| Field Trip to San Diego Zoo | | | | | | | | |
| Usefulness[1] | 5.0 | 5.0 | 4.5 | 5.0 | 4.8 | | 4.8 | |
| Tour of UCSD's Neonatal Intensive Care Unit | | | | | | | | |
| Usefulness[1] | 5.0 | 3.0 | 4.0 | 4.0 | 3.9 | | 4.2 | |
| Tour of UCSD's Obstetrics Department | | | | | | | | |
| Usefulness[1] | 5.0 | 3.5 | 4.3 | 4.0 | 4.8 | | 4.3 | |
| **ASSIGNMENTS** **Contraindication and Controversies** | | | | | | | | |
| Usefulness[1] | 5.0 | 4.5 | 4.5 | 4.0 | 4.4 | | 4.5 | |
| **Working Women** | | | | | | | | |
| Usefulness[1] | 5.0 | 5.0 | 4.3 | 4.5 | 4.5 | | 4.6 | |
| **Twenty Questions About Lactation and Breastfeeding** | | | | | | | | |
| Usefulness[1] | 5.0 | 4.5 | 4.7 | 4.5 | 4.6 | | 4.7 | |

| | Nurs (3) | Ped (2) | Ob (4) | Oth Phys (2) | Physician (8) | | Group (11) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Avg | Tot | Avg | Tot |
| **Program Planning**<br>Orientation to Program Planning Assignment | | | | | | | | |
| Usefulness[1] | 5.0 | 5.0 | 4.5 | 5.0 | 4.8 | | 4.8 | |
| Program Planning Workshops | | | | | | | | |
| Usefulness[1] | 5.0 | 5.0 | 5.0 | 5.0 | 5.0 | | 5.0 | |
| The Process in General | | | | | | | | |
| Usefulness[1] | 5.0 | 5.0 | 5.0 | 5.0 | 5.0 | | 5.0 | |
| **Adequacy[2] of The Number of Assignments** | 5.0 | 4.5 | 4.3 | 4.5 | 4.4 | | 4.5 | |
| **MATERIALS PROVIDED**<br>Course Syllabus | | | | | | | | |
| Ease of reading[2] | 4.3 | 3.5 | 4.0 | 4.5 | 4.0 | | 4.1 | |
| Helpfulness[3] | 5.0 | 5.0 | 4.5 | 5.0 | 4.7 | | 4.8 | |
| Course Textbooks | | | | | | | | |
| Collective set was: not enough | | | | | | | | |
| just right | 3 | 2 | 3 | 2 | | 7 | | 10 |
| too many | | | | | | | | |
| did not read | | | | | | | | |
| not answered | | | 1 | | | 1 | | 1 |
| Usefulness[1] | 5.0 | 4.5 | 4.8 | 5.0 | 4.8 | | 4.8 | |
| Use in future: yes | 3 | 2 | 3 | 2 | | 7 | | 10 |
| no | | | | | | | | |
| not answered | | | 1 | | | 1 | | 1 |
| Team Reprint Collection | | | | | | | | |
| Collective set was: not enough | | | | | | | | |
| just right | 3 | 2 | 3 | 1 | | 6 | | 9 |
| too many | | | | 1 | | 1 | | 1 |
| did not read | | | | | | | | |
| not answered | | | 1 | | | 1 | | 1 |
| Usefulness[1] | 5.0 | 4.0 | 4.8 | 5.0 | 4.6 | | 4.7 | |
| Use in future: yes | 3 | 2 | 4 | 2 | | 8 | | 11 |
| no | | | | | | | | |
| not answered | | | | | | | | |

| | Nurs (3) | Ped (2) | Ob (4) | Oth Phys (2) | Physician (8) | | Group (11) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Avg | Tot | Avg | Tot |
| **MISCELLANEOUS IMPORTANT MATTERS** Translation/Interpretation | | | | | | | | |
| Understandability[5] of seminars presented in English with interpretation | 4.0 | 4.5 | 3.8 | 5.0 | 4.3 | | 4.2 | |
| Clinic translation was: adequate | 3 | 2 | 4 | 2 | | 8 | | 11 |
| not adequate | | | | | | | | |
| not answered | | | | | | | | |
| Translation of written material was: adequate | 3 | 2 | 4 | 2 | | 8 | | 11 |
| not adequate | | | | | | | | |
| not answered | | | | | | | | |
| Hotel Accommodations | | | | | | | | |
| Adequacy[2] | 5.0 | 4.5 | 5.0 | 5.0 | 4.9 | | 4.9 | |
| Mail service: adequate | 3 | 1 | 4 | 2 | | 7 | | 10 |
| not adequate | | | | | | | | |
| not answered | | 1 | | | | 1 | | 1 |
| Telephone: adequate | 3 | 2 | 4 | 2 | | 8 | | 11 |
| not adequate | | | | | | | | |
| not answered | | | | | | | | |
| Hotel van: adequate | 3 | 2 | 4 | 2 | | 8 | | 11 |
| not adequate | | | | | | | | |
| not answered | | | | | | | | |
| Use in future? yes | 3 | 2 | 4 | 2 | | 8 | | 11 |
| no | | | | | | | | |
| not answered | | | | | | | | |
| **OVERALL EVALUATION** Usefulness[1] of providing this program to multidisciplinary teams | 5.0 | 5.0 | 4.8 | 5.0 | 4.9 | | 4.9 | |
| Increase in knowledge[6] | 5.0 | 5.0 | 4.8 | 5.0 | 4.8 | | 4.9 | |
| Recommend this program be provided for other health professionals from developing nations yes | 3 | 2 | 4 | 2 | | 8 | | 11 |
| no | | | | | | | | |
| not answered | | | | | | | | |



38

| | | Nurs (3) | Ped (2) | Ob (4) | Oth Phys (2) | Physician (8) | | Group (11) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Avg | Tot | Avg | Tot |
| General rating: | excellent | 3 | 2 | 3 | 1 | | 6 | | 9 |
| | very good | | | 1 | | | 1 | | 1 |
| | good | | | | | | | | |
| | fair | | | | | | | | |
| | poor | | | | | | | | |
| | not answered | | | | 1 | | 1 | | 1 |

# APPENDIX 6

## Team Program Plans

# TCHAD
# PLAN
# D'ACTION A.M.E.
# ANNEE: 1995

Dr. Odile Ngeutabe, Coordinatrice Nationale du Programme Allaitement Maternel
Médecin Traitant, Maternité
Hôpital Central, N'Djamena

Dr. Djimte Ngaryo, Responsable de la Maternité
Hôpital Central de Moundou

Dr. Nara Rimasngar, Médecin-Chef
Hôpital Central d'Abéché

Présenté le 16 juin, 1995

Développé avec la coopération de Wellstart International comme faisant partie du
Programme de Formation à la Conduite Pratique de l'Allaitement Maternel
Parrainé par USAID, Bureau de la Nutrition, DAN-5117-A-00-9099-00

# 1. Généralités

## 1.1 Présentation du Tchad

### *1.1.1 Situation géographique:*

Situé entre le 8 ème et 14 ième degré de latitude Nord et le 14 ième et 24 ième degré de longitude Est, le Tchad est limité au Nord par la Lybie, à l'Est par le Soudan, au Sud par la République Centrafricaine, et à l'Ouest par trois pays: le Caméroun, le Nigéria et le Niger. Sa superficie est de 1.284.000 km carrés. La capitale est Ndjamena.

### *1.1.2 Situation administrative:*

Le Tchad est divisé en 14 préfectures ou départements et 53 sous-préfectures ou districts.

### *1.1.3 Relief:*

Le relief est caractérisé par une vaste étendue de plaines bordées au Nord et à l'Est par des montagnes

### *1.1.4 Climat:*

Il y a trois zones climatiques:
- Zone Saharienne au Nord avec 200 mm de précipitations par an,
- Zone Sahelienne au centre avec 200 à 900 mm de précipitations par an,
- Zone Soudanienne où la pluviométrie dépasse 900 mm par an.

### *1.1.5 Economie:*

Elle dépend essentiellement de l'agriculture et de l'élevage. Mais on peut citer le transport, les taxes douanières et autres qui font entrer de l'argent au trésor public. La balance commerciale est déficitaire.

Tableau des revenus par habitants des 4 dernières années:

| Années / Indicateurs | 1990 | 1992 | 1992 | 1993 |
|---|---|---|---|---|
| PIB/Habitant | 215 | 226 | 217* | 204** |
| PNB/Habitant | 249 | 255 | 248* | 233** |

* Données provisoires
** Données prévisionnelles

La monnaie est le CFA.



48

*1.1.6 Langues:*

Le Français et l'Arabe sont les langues officielles, mais le Tchad compte plus de 200 autres dialectes.

*1.1.7 Religions:*

L'Islam
Le Christianisme
L'Animisme

*1.1.8 Démographie:*

D'après le recensement de la population et de l'habitat du mois d'avril 1993, la population est estimée à 6.288.261 habitants. Il y a environ 256 éthnies. La densité globale est de 4,9 habitants par km carré. 21% de la population est urbaine et 6% est nomade.

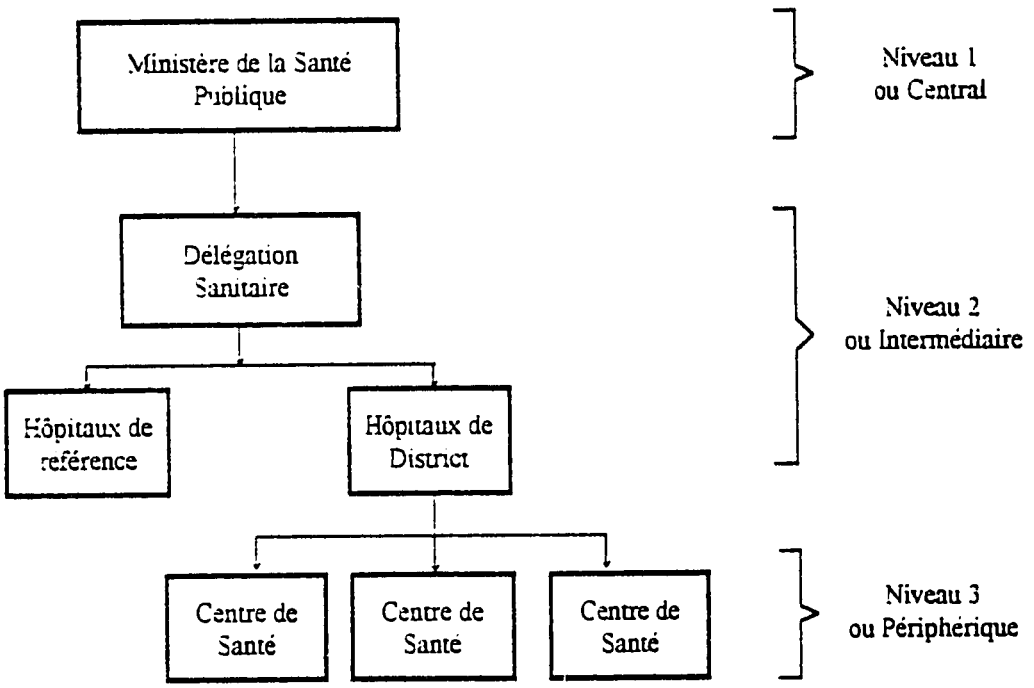
Les principaux indicateurs sont:

| | |
|---|---|
| Nombre d'enfants de 0 à 23 mois | 7% |
| Nombre de femmes en âge de procréer | 23% |
| Taux brut de natalité | 42.32 pour mille |
| Taux brut de mortalité | 19.04 pour mille |
| Taux d'accroissement naturel | 23,30 pour mille |
| Taux de fécondité général | 157 pour mille |
| Indice synthétique de fécondité | 5,17enfants/femme |
| Taux de mortalité infantile | 129 pour mille |
| Taux brut de reproduction | 2,84 fille/femme |
| Taux net de reproduction | 1,16 fille/femme |
| Rapport de masculinité | 93% |

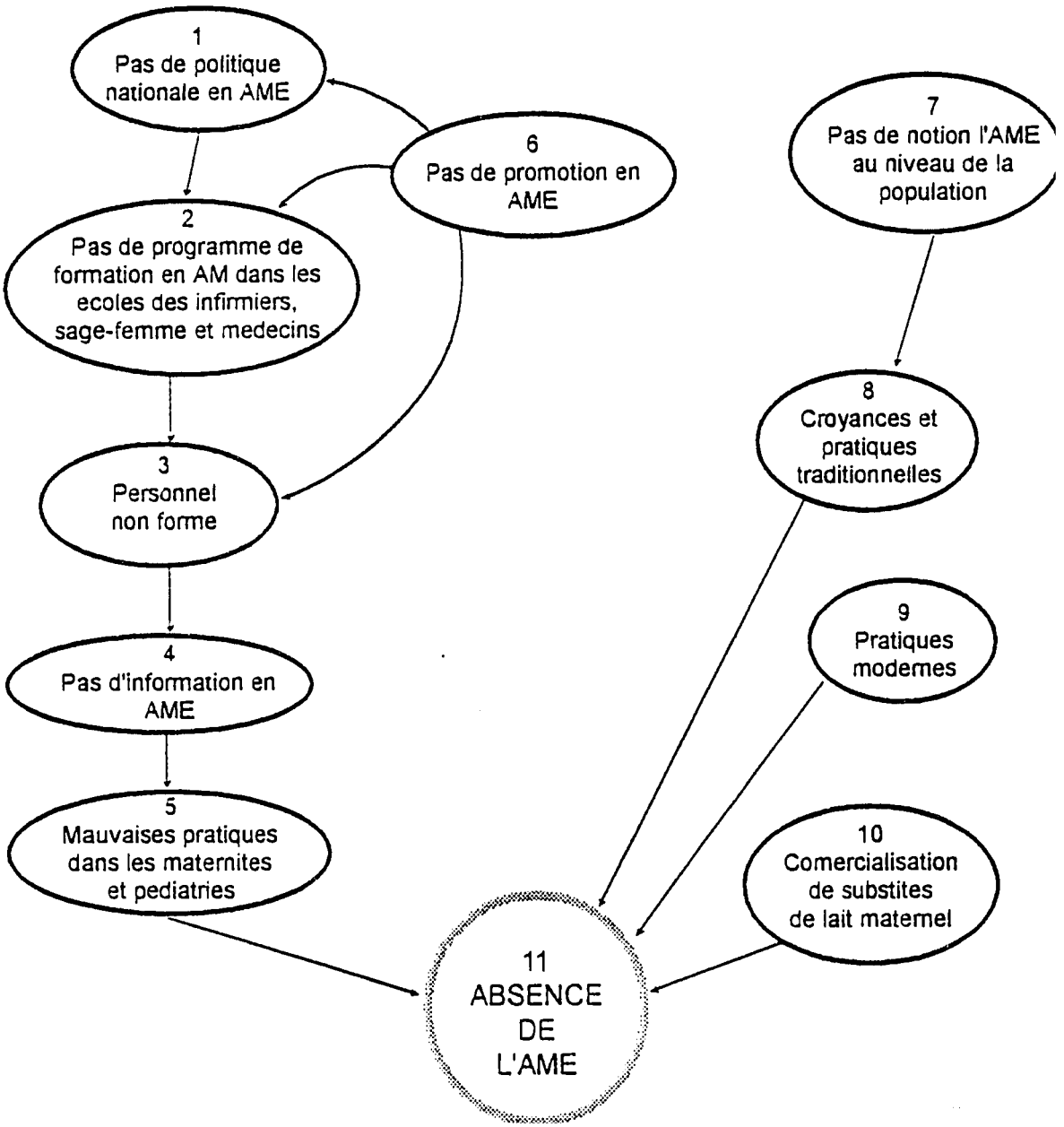


43

*1.1.9 Organigramme structurel de la politique sanitaire au Tchad:*



## Diagramme des Problemes



## 2 Organisation du personnel

### 2.1 Intervenants:

- Ministère de la Santé Publique
- Wellstart
- UNICEF
- OMS/FNUAP
- Autres

### 2.2 Rôle de chaque organisation:

Wellstart
- Assistance à la formation.

Ministère de la Santé Publique
- Législation, administration, protection, soutien logistique au programme, négociations avec les bailleurs de fonds.

UNICEF
- Financement du programme
- Assistance à la formation
- Apport didactique
- Gestion financière
- Coordination

OMS/FNUAP
- Financement du programme
- Apport didactique

### 2.3 Rôle de chaque personne:

Chef de Division Nutrition de l'UNICEF
- Coordinateur entre les bailleurs de fonds

Coordinateur National
- Coordonne les activités entre le Ministère de la Santé Publique et les organisations internationales et non gouvernementales
- Responsable du suivi des activités

Noyau formé
- Exécution des activités
- Les 6 formateurs principaux formés à Wellstart élaborent le programme. Ils sont les correspondants avec le siège de Wellstart à San Diego (conférence USA). Association des 3 responsables du BEF, IRA, LND.

## 3. Plan d'Action — Tchad

| Objectifs | Activités | Echancier | Budget | Responsables |
|---|---|---|---|---|
| 1. Enquête CAP sur la situation de l'AME dans les 5 hôpitaux ciblés | Elaborer une fiche-enquête sur les connaissances du personnel sur l'AME | Du 1 au 31 Juillet 95 | UNICEF $700 | Noyau formé |
| 2. Formation de 50% du personnel dans les 5 hôpitaux ciblés à la pratique de l'AME | 2.1 Identifier les personnes à former dans chaque hôpital ciblé | Du 1 au 31 Juillet 95 | UNICEF —— | Responsable formé dans chaque hôpital ciblé |
| | 2.2 Adapter le module de formation UNICEF | Du 1 au 31 Août 95 | UNICEF $800 | Noyau formé et personnes ressources |
| | 2.3 Exécuter la formation dans chaque hôpital ciblé | 1er Septembre au 31 Octobre 95 | UNICEF $4,000 | Coordinatrice et personnes ressources |
| 3. Promotion de l'AME dans les 5 hôpitaux ciblés et des environs | 3.1 Enquêter dans la population sur les connaissances en AME | 1er au 31 Novembre 95 | UNICEF $200 | MSP et noyau formé |
| | 3.2 Elaborer le matériel IEC | Début Décembre 95 à fin Février 96 | UNICEF $3,000 | Noyau formé et personnes ressources |
| | 3.3 Sensibiliser la population sur l'AME | Début Février 96 | UNICEF $1,000 | Responsable formé |
| | 3.4 Mettre sur pied des groupes de soutien à l'AME dans la communauté | Début Juin 96 | UNICEF $800 | Responsable formé |
| | 3.5 Changer les pratiques dans ls 5 hôpitaux ciblés | A partir du 1er Novembre 95 | | Responsable formé |
| | 3.6 Mettre sur pied un comité de suivi des activités de l'AME au niveau des hôpitaux ciblés | 1er au 31 Novembre 95 | UNICEF $500 | Responsable formé |

| Objectifs | Activités | Echancier | Budget | Responsables |
|---|---|---|---|---|
| 4. Elaboration sur la politique nationale sur l'AME | Rédiger un document sur la politique nationale de l'AME | 1er Septembre 95 au 31 Septembre 96 | UNICEF $1,000 | MSP et personnes ressources |
| | Présenter le dit document au gouvernement | Du 1er au 31 Octobre 96 | UNICEF —— | MSP |
| | Faire adopter la politique nationale sur l'AME | 1er Novembre au 31 Décembre 96 | UNICEF —— | Gouvernement |
| | Prendre un arrêté d'application de la politique sur l'AME | 1er au 31 Janvier 96 | UNICEF —— | MSP |
| | Mettre sur place un comité national de suivi des activités de l'AME | 1er Janvier au 31 Juin 96 | UNICEF $100 | Comité national de suivi |
| | Elaborer un code national de commercialisation de substituts de lait maternel | A partir de Décembre 96 | Budget 1996 | MSP et personnes ressources |
| 5. Supervision des 5 hôpitaux ciblés | Superviser chaque hôpital ciblé 2 fois dans l'année | —— | UNICEF $1,000 | Comité national de suivi |
| 6. Evaluation du programme de l'AME | Evaluation du programme | Décembre 96 | UNICEF $4,000 | UNICEF |

# Sous-Plan d'Action: Hôpital d'Abéché

# Tchad

Dr. R. Nara

## 1. Sous-Plan d'Action 1995: Hôpital Abéché Tchad

| Objectifs | Activités | Echéancier | Budget | Responsables |
|---|---|---|---|---|
| Enquête CAP à l'hôpital d'Abéché | Adapter la fiche d'enquête sur l'AME à l'hôpital d'Abéché | 26 au 30 Juin 1995 | UNICEF | MCH + Délégué Santé |
| | Faire une réunion de sensibilisation avec le personnel de l'hôpital sur AME. | 15 Juillet 1995 | UNICEF | MCH |
| | Faire l'Enquête sur le personnel de l'hôpital en l'AME | 17-22 Juillet 1995 | UNICEF | MCH |
| | Analyser les résultats de l'enquête | 25-26 Juillet 1995 | UNICEF | MCH |
| Formation de 50% du personnel de l'hôpital d'Abéché en AME | Identifier le personnel à former | 29 Juillet 1995 | UNICEF | MCH |
| | Préparer la formation | 1er au 15 Août 1995 | UNICEF | MCH + P.R |
| | Exécuter la formation | 22 au 26 Août 1995 | UNICEF | MCH + P.R |
| | Ecrire le rapport de formation | 28 au 30 Août 1995 | UNICEF | MCH + P.R |
| Promotion de l'AME à l'hôpital | Sensibiliser les autorités administratives, religieuses et traditionnelles sur l'AME | 1er au 5 Septembre 1995 | UNICEF | MCH + Délégué Sanitaire |
| | Elaborer la politique de l'hôpital en AME et la porter à la connaissance du personnel | 15 au 30 Septembre 1995 | UNICEF | MCH + Délégué Sanitaire |
| | Déléguer un responsable en AME à l'hôpital | Septembre 1995 | UNICEF | MCH |
| | Créer un comité de suivi à l'hôpital | Septembre 1995 | UNICEF | MCH |
| | Faire un suivi régulier de l'AME à l'hôpital | Septembre au 31 Décembre 1995 | UNICEF | Délégataire nommé |
| | Créer un groupe de soutien aux mères en AME à l'hôpital | Début Novembre à fin Novembre 1995 | UNICEF | Délégataire nommé |

| Objectifs | Activités | Echéancier | Budget | Responsables |
|---|---|---|---|---|
| Supervision des personnes formées en AME une fois avant la fin de l'année 1995 | Adopter une fiche de supervision existante de l'AME | 25 au 30 Octobre 1995 | UNICEF | MCH + Comité de suivi de l'hôpital |
| | Superviser le personnel formé exerçant à l'hôpital | Début Novembre 1995 | UNICEF | MCH |
| Evaluation | Evaluer l'AME à l'hôpital | 4 au 9 Décembre 1995 | UNICEF | Coordinatrice |
| | Evaluer le programme de l'AME à l'hôpital | 27 au 30 Décembre 1995 | UNICEF | UNICEF + MSP |

Abréviations

AME = Allaitement Maternel Exclusif
MCH = Médecin Chef de l'Hôpital
P.R = Personnes Ressources
MSP = Ministère de Santé Publique

## 2. Sous-Budget 95: Hpital d'Abéché

| Recettes | | Dépenses | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Libellé** | **Montant (CFA)** | **Libellé** | **Quantité** | **Prix unitaire (CFA)** | **Total en CFA** |
| Enquête hôpital | 60.000 | Rame de papier première frappe | 2 | 5000 | 10.000 |
| | | Rame de papier photocopie | 2 | 8000 | 16.000 |
| | | Bic rouge | 10 | 100 | 1.000 |
| | | Bic bleu | 10 | 100 | 1.000 |
| | | Per diem de 2 personnes | 2 x 5 | 2500 | 25.000 |
| | | Indemnité secrétariat | 1 | 1000 | 1.000 |
| | | Imprévu: 10% du total | — | — | 5.400 |
| **Total** | **60.000** | **Total** | — | — | **59.400** |

| Recettes | | Dépenses | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Libellé** | **Montant (CFA)** | **Libellé** | **Quantité** | **Prix unitaire (CFA)** | **Total en CFA** |
| Formation | 450.000 | Rame de papier photocopie | 5 | 8000 | 40.000 |
| | | Bic bleu | 30 | 100 | 3.000 |
| | | Bic rouge | 30 | 100 | 3.000 |
| | | Crayon noir | 30 | 50 | 1.500 |
| | | Gomme | 30 | 200 | 6.000 |
| | | Bloc note | 30 | 1.000 | 30.000 |
| | | Transparent | 20 | 500 | 10.000 |
| | | Boîte de marqueurs | 2 | 2500 | 5.000 |
| | | Craie blanche (boîte) | 1 | 3.000 | 3.000 |
| | | Craie de couleur (boîte) | 1 | 3.000 | 3.000 |
| | | Per diem participants (15) | 5 jours | 2.500 | 2.500 x 15 x 5 = 187.500 |
| | | Per diem formateurs (5) | 5 jours | 5.000 | 5.000 x 5 x 5 = 125.000 |
| | | Indemnité secretariat | 5 jours | 1,500 | 1.500 x 5 = 7.500 |
| | | Imprévu: 10% du total | — | — | 40.650 |
| **Total** | **450.000** | **Total** | — | — | **447.150** |

| Recettes | | Dépenses | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Libellé** | **Montant (CFA)** | **Libellé** | **Quantité** | **Prix unitaire (CFA)** | **Total en CFA** |
| Promotion fournitures bureau et carburant pour la sensabilisation des autorités administratives, religieuses et traditionnelles. | 57.000 | Rame de papier première frappe | 1 | 5,000 | 5.000 |
| | | Rame de papier photocopie | 1 | 8,000 | 8.000 |
| | | Indemnité secretariat | 1 | 1.000 | 1.000 |
| | | Carburant (gaz-oil) | 5 litres x 5 = 25 litres | 500 | 12.500 |
| | | Per diem MCH + Délégué | 5 jours x 2 = 10 jours | 2.500 | 25.000 |
| | | Imprévu: 10% du total | — | | 5.150 |
| **Total** | **57.000** | **Total** | — | | **56.650** |
| **Total recettes:** | **567.000** | **Total Dépenses** | | | **563.200** |
| | | **Différence = 3,800** | | | |

# Sous-Plan d'Action

# Année 1995

# Zone Moundou

Dr. Djimte Ngaryo
Chef de Service
Maternité de Moundou

Présenté le 16 Juin 1995

Sous la direction de Wellstart International dans
le Programme de Formation à la Conduite Pratique
de l'Allaitement Maternel a San Diego (USA)

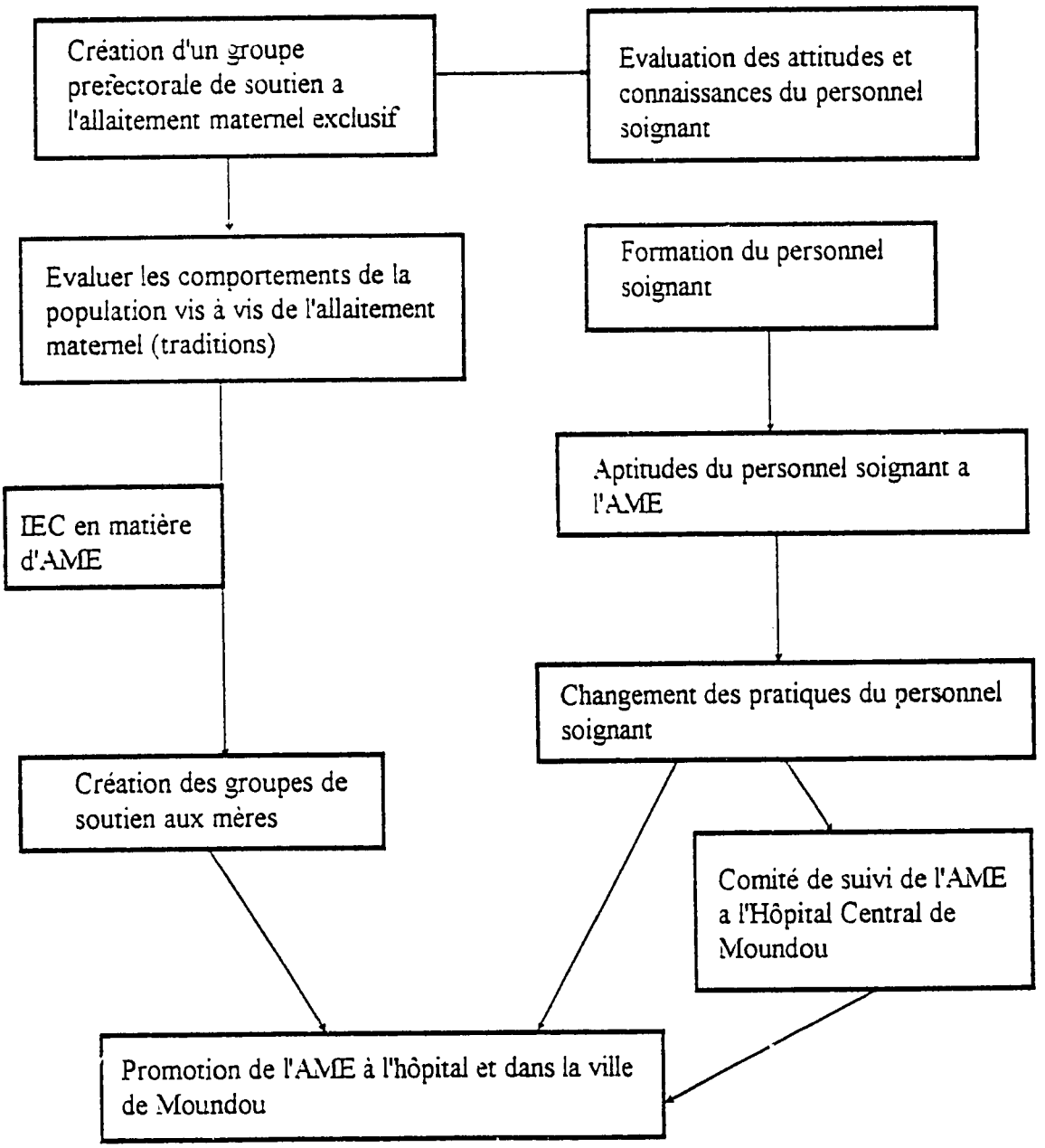
5

Prefecture = Logone Occidental
Population = 455140 habitants
Superficie = 7,695 $Km^2$
Densité (Habitants/$Km^2$) = 59.15
Chef Lieu = Moundou
97,952 Habitants

L'Hôpital Central de Moundou est l'hôpital préfectoral de référence avec 5.5 lits d'hospitalisation repartis entre la chirurgie, la médecine interne, la pédiatrie (40 lits), la maternité (35 lits) et les autres service s specialisés (opntalmoiogie, ORL, service de trypanosomiase...)

L'Hôpital Central de Moundou est entre dans le système de recouvrement des coût depuis 4 mois, avec toute la structure organisationnelle y apparente.

## Programme Prefectoral




AME = Allaitement Maternel Exclusif

**Projet Budget**

en franc local de CFA

| Activités | Echéancier | Budget | Responsables |
|---|---|---|---|
| Mise en place d'un groupe prefectoral<br>Le soutien à l'AME | 1–15 juillet 1995 | 25,000 CFA | Délégué sanitaire<br>Comité de gestion de l'HCP de Moundou<br>Responsable formé |
| Enquête CAP sur les connaissances et attitudes du personnel soignant | 1–31 juillet 1995 | 50,000 | Responsable formé |
| Formation de 25 sages femmes et infirmiers de la pédiatrie et Maternité | septembre–octobre 1995 | 775,500 | 3 formateurs |
| Création du Comité de suivi de l'AME à l'hôpital | 1–30 novembre 1995 | —— | Responsable formé |
| Evaluation des comportements de la population vis à vis de l'AME | 1–30 novembre 1995 | 200,000 | Groupe prefectorel de soutien<br>Responsable formé |
| Elaboration matériel IEC<br>Adaptation du module de formation | En connivence avec la coordonnatrice nationale au niveau central | | |
| Sensibilisation de la population<br>Mise en place des GSM | février 1996 | 1,500,000 | Comités/prefectorel + suivi<br>Responsable formé<br>Délégué sanitaire |
| Elaboration de la politique nationale<br>Supervision<br>Evaluation | En connivence avec la coordonnatrice nationale au niveau central | | |



58

## Justification du Budget

1 Activités

Création du groupe prefectorel de soutien à l'AME

| | | |
|---|---|---|
| 2 rames de papier | | 10,000 CFA |
| Stencils (1 bte) | | 5,000 CFA |
| Encres (1 bte) | | 5,000 CFA |
| Carburant (déplacement) | | 5,000 CFA |
| | **Sous total 1** | **25,000 CFA** |

2 Enquêtes

| | | |
|---|---|---|
| A l'hôpital | | |
| Rames de papier + impression des questionnaires | | 50,000 CFA |
| Dans la population | | |
| • 5 quartiers (arrondissements) | | |
| Durée de l'enquête = 10 jours | | |
| per diem = 2,500 CFA/jour | | |
| 6 enquêteurs par quartier | | |
| 2,500 CFA x 6 x 10 jours x 5 | | 750,000 CFA |
| • 5 superviseurs (1 par quartier) | | |
| per diem = 5,000 CFA/j | | |
| 5000 x 5 x 10 | | 250,000 CFA |
| • Achat rames de papier/Impression questionnaire | | 200,000 CFA |
| | **Sous total 2** | **1,000,000 CFA** |

3 Formation de 25 persons sur 5 jours/3 facilitateurs

| | | |
|---|---|---|
| Per diem des participants 2,500 CFA/j | 2,500 x 25 x 5 | 312,500 CFA |
| Sachet Bics (bleus et rouges) crayons, talle crayons, bloc-notes, gommes | | 150,000 CFA |
| Pause café = 1,000 FRFA/personnel/j | 1000 x 28 x 5 | 140,000 CFA |
| Per diem des facilitateurs 5,000 CFA/j | 5000 x 3 x 5 | 75,000 CFA |
| Matériel didactique (polycopiés/photocopies) | | 100,000 CFA |
| | **Sous total 3** | **777,500 CFA** |

| | | |
|---|---|---|
| 4 Sensibilisation de la population + GSM | | 1,500,000 CFA |
| | **(estimatif) Sous total 4** | **1,500,000 CFA** |
| 5 Imprévus = 10% soit | | 330,250 CFA |
| | **Total Général** | **3,637,750 CFA** |

Arrêté le présent budget à la somme de 3,637,750 CFA



59

# Plan d'Action
# pour
# Guinée

Dr. Goma Onivogui, Obstétricien/Gynécologue
Chef de l'Unité Planification Familiale de la Maternité du CHU Ignace-Deen

Dr. Ibrahima Kalil Kone, Chef de Service de Nutrition
Chef de Service, Consultation et Education, CHU Donka

Présenté le 16 juin, 1995

Développé avec la coopération de Wellstart International comme faisant partie du
Programme de Formation à la Conduite Pratique de l'Allaitement Maternel
Parrainé par USAID, Bureau de la Nutrition, DAN-5117-A-00-9099-00

10

# 1 Données générales

**La Guinée**

## *1.1 Situation*

Située sur la côte Ouest de L'Afrique
Limitée au Nord par le Mali, Sénégal
Au Sud: Sierra-Léone, Libéria
A l'Est: Côte d'Ivoire, Mali
A l'Ouest: Océan Atlantique, Guinée-Bissau
Superficie: 246,000 Km carrés
Population: 6,000,000 d'habitants
Capitale: Conakry

**Langues parlées**

Le Français: langue officielle. Plusieurs autres sont parlées dont les principales sont: Sousou, Peuhl, Malinké, Toma, Guerze, Koniagui, Kissi, Bassari.

**Religions**

Musulmane, Catholique, Protestant, Animiste

L'agriculture, l'élevage et la pêche constituent les principales activités.

**Indicateurs socio-économiques**

Taux de croissance démographique _____ ?
Produit national/ht _____?
Taux d'analphabètisme: femme 79%
homme 56%
Taux brut de scolarisation: femme 21%
homme 44%

**Indicateurs de santé**

Taux de mortalité juvénile 107‰
Taux de mortalité infantile 136‰
Taux de natalité 41‰
Taux de fertilité _____?
nbre d'enfant/femme 5.67

| Système Santé en Guinée | |
|---|---|
| Système de Santé | Niveau Administratif |
| CHU hôpitaux nationaux | National |
| Hôpitaux régionaux | Gouvernorats |
| Hôpitaux préfectoraux | Préfectures |
| Centre de santé | Sous préfecture- Districts |
| Postes de santé/Dispensaires | Secteurs-Villages |

**Situation de l'AM en Guinée**

L'AM est une tradition en Guinée. Deux (2) enquêtes ponctuelles faites à Conakry et Moyenne-Guinée ont donné les résultats suivants:

95% des femmes allaitent au sein en Guinée.

95% des femmes donnent d'autres aliments et boissons à l'enfant avant l'âge de 6 mois.

80% des femmes donnent le lait 24 à 48 heures après l'accouchement, le qui est donné en cette periode à l'enfant est: Eau chaude, eau sucrée, talismans, ou quinqueliba (camomille)

La durée de l'AM varie entre 18 et 30 mois.

Malgré des facteurs d'encouragement (religion, tradition, vie en famille élargie), il ya encore certaines pratiques qui interférent avec l'AME:

Publicité
Travail extérieur de la femme
Faible niveau d'alphabétisation des populations
Non réglementation de la vente des substituts de lait.

**Faites les Activités déjà réalisées**

Face à cette situation le gouvernement Guinéen en rapport avec l'UNICEF ont fait de gros efforts pour la relance de l'AME par:

Formation des agents de santé d'Ignace Deen et de Donka en 1993 (Obstétriciens, Sage-Femmes, Infirmières et Pédiatres). 6 jours.

Une autre formation des mêmes personnes en 1993.

Nommination de la maternité dIgnace Deen Hôpital "Ami des Bébés" en juin 1994.

Nommination d'une Coordinatrice Nationale en octobre 1994.

Formation d'un noyau national de formateurs en AM, janvier 95.



62

Formation d'un groupe de soutien. communautaire en AM. février 95.

Formation de 35 agents de santé (DH. Obstétricien. Sage-Femme. Pédiatre et Surveillante) à Labé en avril 95.

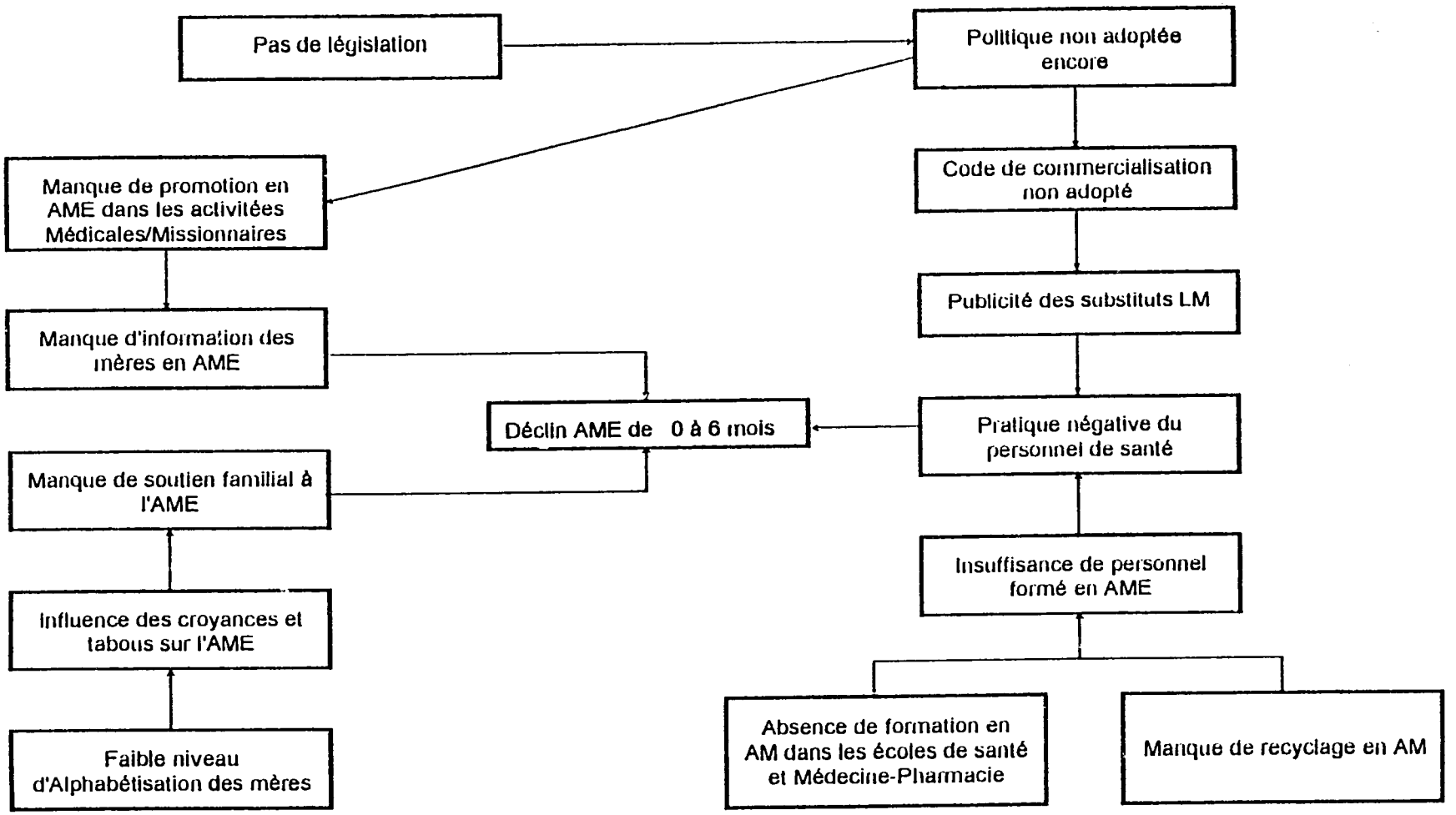
Une politique nationale élaborée non encore adoptée.

Un code national sur la vente des substituts du lait maternel, encore non adopté (pas d'assemblé).



63

1.2 Diagramme des problèmes



## 2 Buts et Objectifs

### *2.1 Buts:*

Réduire le taux de morbidité et de mortalité materno-foetale dans le pays par la pratique de l'AM.

### *2.2 Objectifs:*

#### 2.2.1 Objectif général

Assurer la pratique de l'AME de 0 à 6 mois à 30% des femmes allaitantes à Conakry, la capitale.

Tablelau récapitulatif du projet de promotion de l'allaitement maternel à Conakry

| Objectifs Spécifiques | Stratégies | Activités | Echéances | Sources de financement | Responsables |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Adopter la politique nationale en AME et le code de commercialisation des substituts de lait maternel. | Adoption:<br>• d'une politique nationale en AME<br>• d'un code de commercialisation sur les substituts de lait maternel | Elections législatives Assemblée Nationale | 1995 | Etat | Partis politiques et gouvernement |
| 2. Informer 90% des gestantes et des mères allaitantes qui viennent en consultation des avantages et de la conduite pratique de l'AME de 0 à 6 mois en CPN et post natale. | • Formation et recyclage du personnel de santé en AM et sevrage.<br>• Formation des étudiants en Médecine-Pharmacie et élèves des écoles de santé en AM. | Formation:<br>• Restructurer le noyau national de formateurs<br>• Identifier le personnel sanitaire à former ou à recycler | Septembre 1995<br><br>Août 1995 à Septembre 1995 | Ministère de la Santé<br>UNICEF | Ministère de la Santé (DAN)<br><br>Ministère de la Santé |
| | | • Recenser les thèmes à développer<br>• Choisir la méthode pédagogique<br>• Evaluer les besoins matériels et logistiques<br>• Déterminer les ressources disponibles | juillet 1995 | | Ministère de la Santé et de l'Education (enseignement supérieur et recherche) |



66

| Objectifs Spécifiques | Stratégies | Activités | Echéances | Sources de financement | Responsables |
|---|---|---|---|---|---|
| 3. Aider 90% des mères dans la pratique de l'AME dans l'heure qui suit un accouchement non compliqué | • Elaboration d'un programme d'IEC à l'endroit des gestantes et mères allaitantes en AM. | • Planifier un programme de formation des agents de santé et des groupes cistes | d'octobre 1995 - juin 1997 | UNICEF<br>USAID<br>Wellstart<br>OMS<br>Ministère Santé | Ministère Sante et de l'education |
| | | IEC<br>• Méthode d'approche individuelle: entretenir individuellement en AME toutes les gestantes et femmes allaitantes en CPN ou consultations post partum sur les avantages et techniques de l'AME. | A partir du 25 Octobre 1995 | —— | Agents de Santé des différents secteurs?? s'occupent de la mère et de l'enfant |
| | | • Informer les femmes travailleuses allaitantes sur les techniques d'expression du lait et de sa conservation | Idem | —— | Idem |
| | | Méthode d'approche collective<br>• Recenser et planifier les thèmes clés en AME | 1995 | —— | Noyau national de formateurs en AM |
| | | • Utiliser les masses médias pour la promotion en AME | A partir d'Octobre 1995 | Ministère de la Santé et UNICEF | |

| Objectifs Spécifiques | Stratégies | Activités | Echéances | Sources de financement | Responsables |
|---|---|---|---|---|---|
| | | • Eduquer les mères sur la méthode et les techniques de sevrage à partir des aliments locaux | Idem | —— | Agents formés |
| | | • Identifier et former les animatrices des groupes de soutien en AME | Début 1997 | Ministère de la Santé, UNICEF et Wellstart | Noyau national de formateurs en AM |
| | | • Fournir la documentation nécessaire pour la pratique de l'AME aux groupes de soutien | Fin 1996 | Ministère de la Santé, UNICEF, Wellstart, USAID | Ministère de la Santé et de l'Education, Wellstart, UNICEF, USAID |
| | | • Renforcer la promotion de l'AM dans toutes les activités médicales (vaccination, TRO, etc.) des missionnaires et religieux. | Fin 1995 | Ministère de la Santé et de l'Education, UNICEF, OMS | Ministère de la Santé et de l'Education, agents formés, chefs religieux et missionnaires. |
| | | Discuter en groupe avec démonstrations pratiques sur la technique de communication | 1995 | —— | Agents formés. |

| Objectifs Spécifiques | Stratégies | Activités | Echéances | Sources de financement | Responsables |
|---|---|---|---|---|---|
| 4. Amener 70% des femmes allaitantes fréquentant les 2 CHU à la supplémentation de l'alimentation de leurs enfants à partir de 6 mois. | • Elaboration d'un programme d'IEC à l'endroit des gestantes et mères allaitantes en AM. | • Planifier un programme de formation des agents de santé et des groupes cistes | juillet 1995 | | Ministère de la Santé et de l'Education (enseignement supérieur et recherche) |
| | | IEC<br>• Méthode d'approche individuelle: entretenir individuellement en AME toutes les gestantes et femmes allaitantes en CPN ou consultations post partum sur les avantages et techniques de l'AME. | A partir du 25 Octobre 1995 | —— | Agents de Santé des différents secteurs?? s'occupent de la mère et de l'enfant |
| | | • Informer les femmes travailleuses allaitantes sur les techniques d'expression du lait et de sa conservation | Idem | —— | Idem |
| | | Méthode d'approche collective<br>• Recenser et planifier les thèmes clés en AME | 1995 | —— | Noyau national de formateurs en AM |
| | | • Utiliser les masses médias pour la promotion en AME | A partir d'Octobre 1995 | Ministère de la Santé et UNICEF | |



65

| Objectifs Spécifiques | Stratégies | Activités | Echéances | Sources de financement | Responsables |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 et 4 | | • Eduquer les mères sur la méthode et les techniques de sevrage à partir des aliments locaux | Idem | —— | Agents formés |
| | | • Identifier et former les animatrices des groupes de soutien en AME | Début 1997 | Ministère de la Santé, UNICEF et Wellstart | Noyau national de formateurs en AM |
| | | • Fournir la documentation nécessaire pour la pratique de l'AME aux groupes de soutien | Fin 1996 | Ministère de la Santé, UNICEF, Wellstart, USAID | Ministère de la Santé et de l'Education, Wellstart, UNICEF, USAID |
| | | • Renforcer la promotion de l'AM dans toutes les activités médicales (vaccination, TRO, etc.) des missionnaires et religieux. | Fin 1995 | Ministère de la Santé et de l'Education, UNICEF, OMS | Ministère de la Santé et de l'Education, agents formés, chefs religieux et missionnaires. |
| | | Discuter en groupe avec démonstrations pratiques sur la technique de communication | 1995 | —— | Agents formés. |

| Objectifs Spécifiques | Stratégies | Activités | Echéances | Sources de financement | Responsables |
|---|---|---|---|---|---|
| 5. Introduire un module de formation en AM pour les écoles de Médecine-Pharmacie et d'Infirmier en 1996. | Formation (voir plus haut) | Elaborer/exécuter un calendrier de formation et de recyclage en AM | juillet 1995 | —— | Ministère de la Santé et de l'Education |
| | | Elaborer un module de formation des élèves et des étudiants en AM dans les écoles de médecine-Pharmacie et Infirmier | Du 14 au 19 Mars 96 | Ministère de la Santé et UNICEF | Ministère de la Santé et de l'Education |

≥

## 3 Formation

Nombre de formations prévues: 8 - dont 7 formations pour personnel sanitaire et une (1) pour le groupe de soutien.

### 3.1 Ressources Humaines

Il y aura 20 personnes par formation, soit 20 x 8

| | | |
|---|---|---|
| Obstétriciens | 5 x 7 | 35 personnes |
| Pédiatres | 4 x 7 | 28 pers. |
| Sage-Femmes | 7 x 7 | 49 pers. |
| Infirmiers | 4 x 7 | 28 pers. |
| groupe de soutien | 20 x 1 | 20 pers. |
| | Total | 160 personnes |
| Formateurs de noyau | | 11 pers. |

### 3.2 Ressources matérielles

Formation

Aides pédagogiques

| | |
|---|---|
| Rétroprojecteur | 1 |
| Appareil diapo | 1 |
| Magnétoscope | 1 |
| Poste téléviseur | 1 |
| Micro ordinateur | 1 |
| Photocopieuse | 1 |
| Crayons | 170 |
| Bic | 170 |
| Feutres flipchart | 32 (4 x 8) |
| Feutres pour transparents | 32 (4 X 8) |
| Transparents | 16 (2 x 8) |
| Crayons | 170 |
| Gommes | 170 |
| Cahiers | 170 |
| Cartables | 170 |
| Régulateur et rallonge | 2 |
| Papier flipchart | |

### 3.3 Durée d'une formation: 6 (six) jours

### 3.4 Thèmes d'une formation

Anatomie du sein
Physiologie de la lactation
Mise en route de l'AM
Techniques de l'AM
Evaluation de l'AM
AM et croissance du bébé
AM et CPN
AM et accouchement
AM, fertilité et espacement des naissances
AM et obstacles liés à l'enfant
AM et obstacles liés à la mère
AM et médicaments
AM et diarrhée
AM et IRA
Faible production de lait (hypogolactie)
AM et MST/SIDA
AM et faible poids à la naissance
AM et groupe de soutien
Code de commercialisation
Politique nationale de l'AM



13

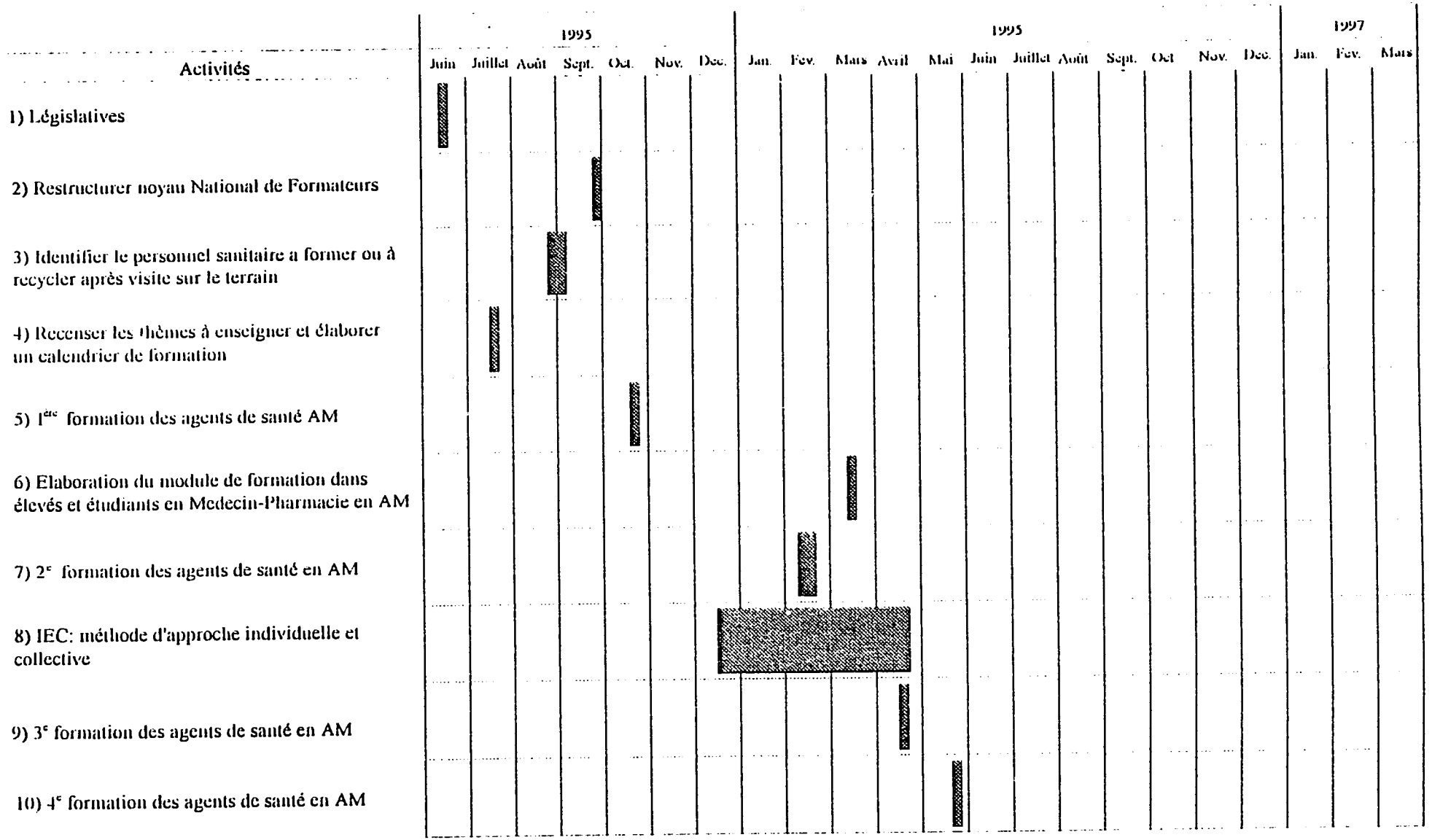
## 4 Budget de Formation

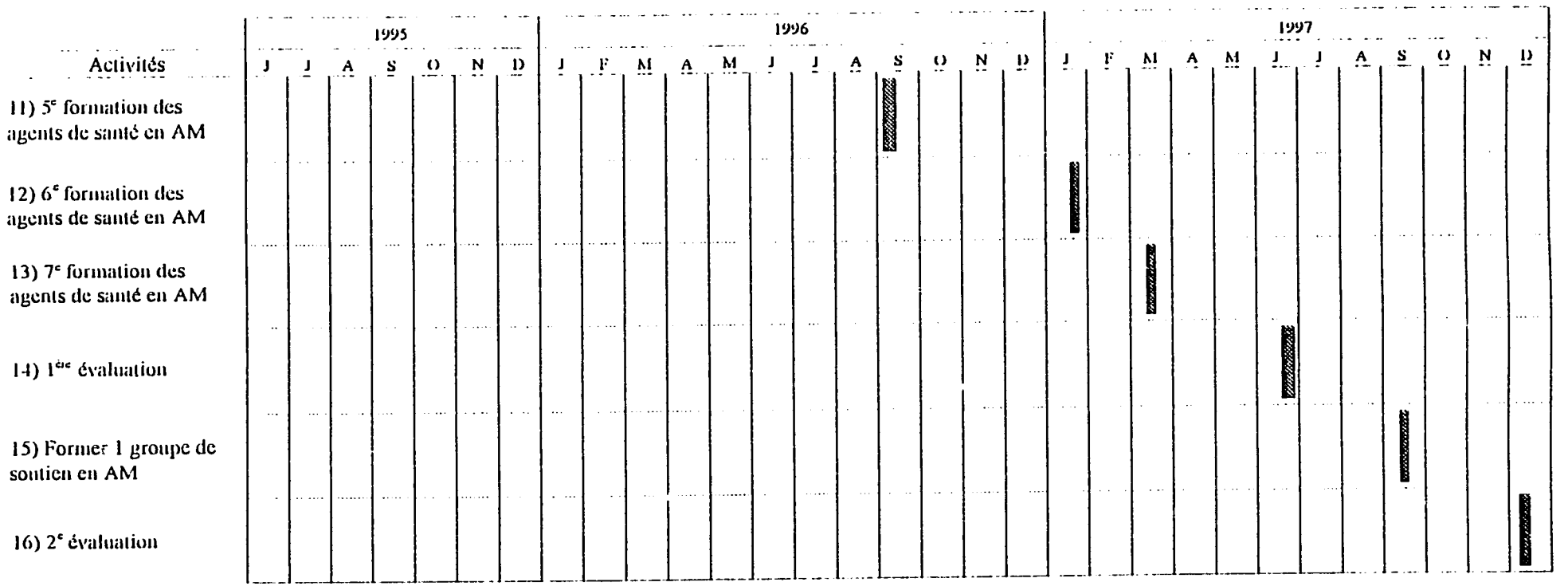
**Formation N. 1**

| | | |
|---|---|---|
| Perdiem des participants (20) | 10.000 FG x 20 x 6 | 1.200.00 FG |
| Perdiem facilitateurs (5) | 14.000 FG x 5 x 6 | 36.000 FG |
| Matériels des participants | 4.000 FG x 20 | 80.000 FG |
| secrétariat - photocopie | | 200.000 |
| Matériels didactiques | | |
| flipchart (papiers) 3 rouleaux | 3 x 5.000 FG | 15.000 FG |
| 1 boîte de craie | 1.000 FG x 1 | 1.000 FG |
| Feutres flipchart (8) | 1.000 FG x 8 | 18.000 FG |
| Feutre Transparent (4 paquets) | 2.000 FG x 4 | 8.000 FG |
| Transparents, 2 paquets de 100 | 30.000 FG x 2 | 60.000 FG |
| Location Salle | 30.000 FG x 6 | 180.000 FG |
| Couverture médiatique | | 150.000 FG |
| Imprévus | | 242.000 FG |
| | **TOTAL** | **2.876.000 FG** |
| Nous avons besoin de 8 formateurs pour le projet (1995 - 1997) | | |
| **On aura** | **2.876.000 FG x 8** | **21.008.000 FG** |



74


Activités
1995
Juin
Juillet
Août
Sept.
Oct.
Nov.
Dec.
1995
Jan.
Fev.
Mars
Avril
Mai
Juin
Juillet
Août
Sept.
Oct
Nov.
Dec.
1997
Jan.
Fev.
Mars
1) Législatives
2) Restructurer noyau National de Formateurs
3) Identifier le personnel sanitaire a former ou à recycler après visite sur le terrain
4) Recenser les thèmes à enseigner et élaborer un calendrier de formation
5) 1ère formation des agents de santé AM
6) Elaboration du module de formation dans élevés et étudiants en Medecin-Pharmacie en AM
7) 2e formation des agents de santé en AM
8) IEC: méthode d'approche individuelle et collective
9) 3e formation des agents de santé en AM
10) 4e formation des agents de santé en AM


Activités
1995
1996
1997
J J A S O N D
J F M A M J J A S O N D
J F M A M J J A S O N D
11) 5e formation des agents de santé en AM
12) 6e formation des agents de santé en AM
13) 7e formation des agents de santé en AM
14) 1ère évaluation
15) Former 1 groupe de soutien en AM
16) 2e évaluation

# Madagascar

# Projet de soutien à l'allaitement maternel 1995 - 1997

Dr. Hanitrarivo Andrianalison. Médecin Assistant à la Maternité
CHU Ampefiloha (HJRA)

Mme. Nenette, Sage-femme Major
CHU Ampefiloha (HJRA)

Dr. Angèle Rasolofo. Médecin Traitant en Pédiatrie
CHU Befelatanana

Mme. Celestina Arimanana. Sage-femme
Maternité, CHU Befelatanana

Mme. Yvette Jeanne, Sage-femme
Dispensaire Urbain Santé Maternelle et Infantile de Mahamasina

Dr. Bakolalao M.J. Randriamanalina, Chef Division Nutrition
Ministère de la Santé

Présenté le 16 juin, 1995

Développé avec la coopération de Wellstart International comme faisant partie du Programme de Formation à la Conduite Pratique de l'Allaitement Maternel
Parrainé par USAID, Bureau de la Nutrition, DAN-5117-A-00-9099-00

PLAN

1. Données générales ..... 1

2. But et Objectifs ..... 4

3. Stratégies et activités ..... 5

4. Budgetisation ..... 9

5. Organisation structurelle ..... 11

6. Evaluation ..... 12

Annexe 1 ..... 13

Annexe 2 ..... 14

78

# 1. Données générales

***Présentation de Madagascar***

Ile de l'Océan Indien, située au Sud-Est de l'Afrique, séparée d'elle par le canal de Mozambique.
Superficie: 592,000 km carrés
Population: 13 millions

## *1.1 Situation sanitaire*

1.1.1 Structures sanitaires avec maternités:
5 CHU (dont 3 à Antananarivo) (Centre hospitalier universitaire)
3 CHR (Centre hospitalier régional)
171 CHD (Centre hospitalier de district)
533 CSB (Centre de santé de base)
25 maternités à plus de 1000 accouchements /an

1.1.2 Indicateurs sanitaires

| | |
|---|---|
| Taux de mortalité < 5ans | 164/mille (1993) |
| Taux de mortalité < 1 an | 100/mille |
| Taux brut de mortalité | 13/mille |
| Taux brut de natalité | 45/mille |
| Indice de fécondité | 6,6 |
| Taux d'insuffisance Pondérale à la naissance | 10% (1993) |
| Retard de croissance modérée et grave | 51% |
| MPE (Malnutrition Proteino-energetique) grave | 5% |
| Taux d'emploi de contraceptifs | 17% (1981-1993) |

1.1.3 Indicateurs socio-économiques

| | |
|---|---|
| PNB/Habitant | US $230 (1992) |
| Population rurale | 85% |

## *1.2 Situation de l'allaitement maternel*

1.2.1

| | |
|---|---|
| Prévalence globale AM en 1992 | 97% |
| Prévalence AM de 6 à 9 mois (1993) | 93% |
| Prévalence AM de 20 à 23 mois (1993) | 45% |
| Prévalence AME (1993) | 47% |
| Durée moyenne de l'AM: | 16,5 mois à l'échelon national |
| | 17 mois en milieu rural |
| | 15,8 mois en milieu urbain |

1.2.2 Ce qui a déjà été fait

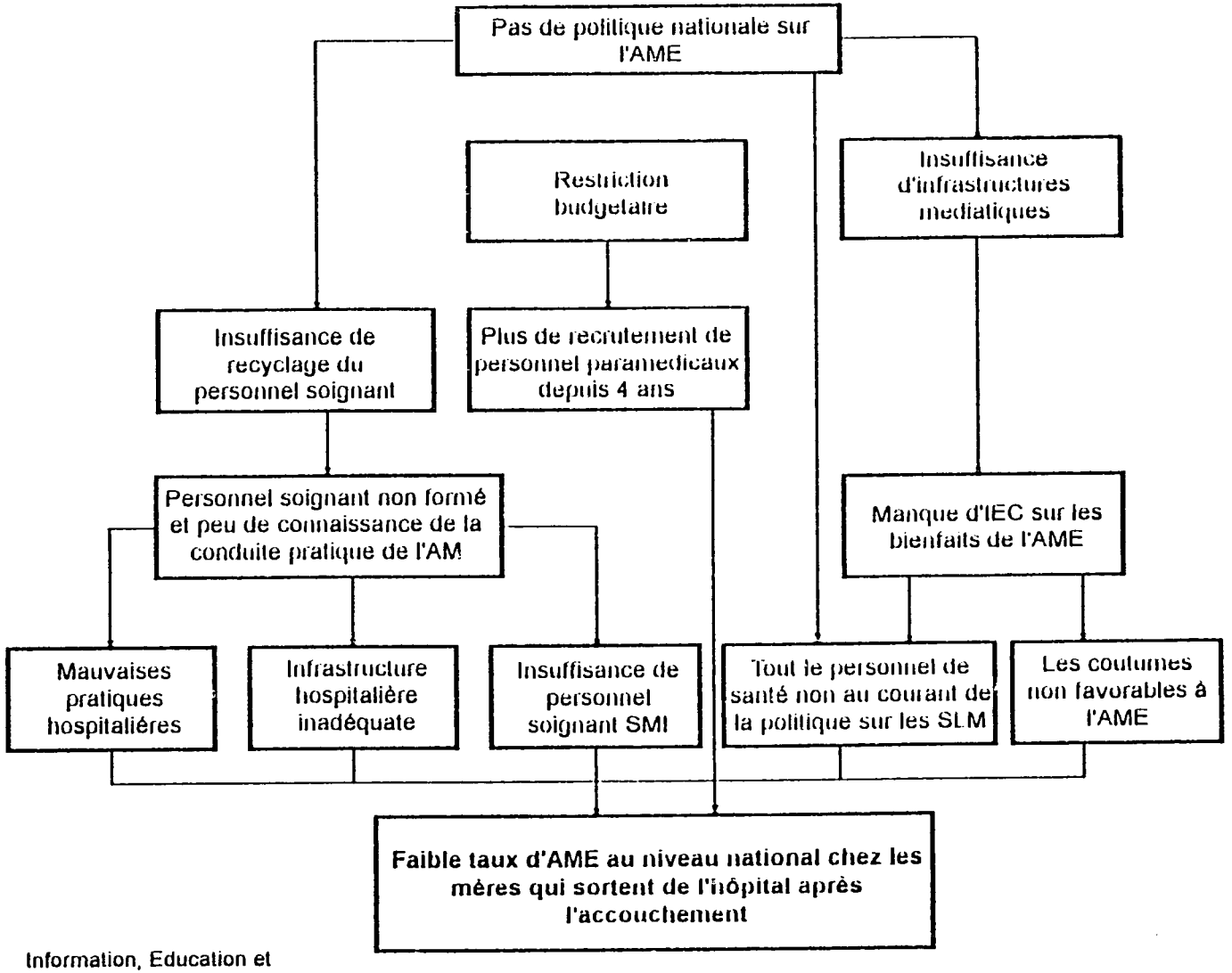
Un projet de promotion de l'AM a été mis en place en 1993 par le Ministère de la Santé, dans le cadre du programme National de Promotion de la Nutrition.

Mise en place des 10 conditions de l'IHAB dans 115 hôpitaux (CHU et CHD) dans les 6 provinces.



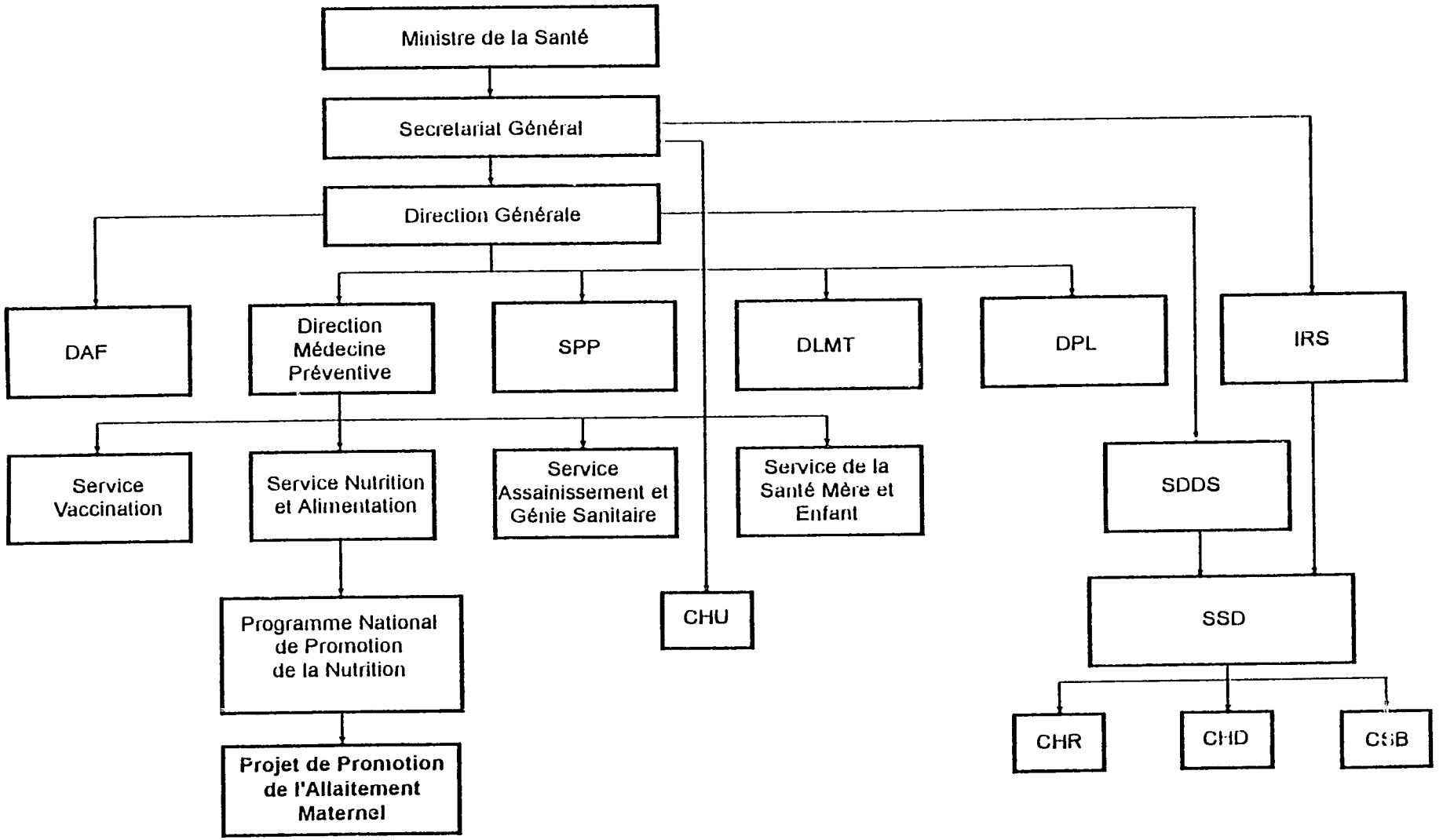
79

1.2.3 Problèmes




IEC = Information, Education et Communication
SMI = Santé Maternelle et Infantile
SLM = Substituts du Lait Maternel

*1.3 Organigramme du Ministere de la Santé*




IRS = Inspection Régionale de la Santé
SPP = Service de la Plannification et de Programmation
DAF = Direction Administrative et Financière
DLMT = Direction de la Lutte contre les Maladies Transmissibles
DPL = Direction de Pharmacie et Laboratoires
CHU = Centre Hospitalier Universitaire

SSD = Service de la Santé du District
CHD = Centre Hospitalier du District
CSB = Centre de Santé de Base
CHR = Centre hospitalier Régional
SDDS = Service de developpement de districts sanitaires



81

## 2. But et Objectifs

### 2.1 *But*

Augmenter le taux d'allaitement exclusif chez les enfants de o à 6 mois.

### 2.2 *Objectifs*

Objectifs généraux d'ici la fin de 1997:

Assurer qu'au moins 80% des mères qui accouchent dans les maternités des 25 hôpitaux à plus de 1000 accouchements par an pratiquent l'AME à leur sortie de l'hôpital (dont les 2 CHU d'Ampefiloha et de Befelatanana).

Améliorer les connaissances et pratiques liées à l'AM d'au moins 90% du personnel des 25 hôpitaux (dont les 2 CHU).

Accroître de 15% le pourcentage des mères qui pratiquent l'AME avec leurs enfants de 0 à 6 mois au sein des communautés désservies par les centres de santé dont le personnel a bénéficié de la formation sur l'AME (cf: liste des 25 hôpitaux en annexe 1).

#### 2.2.1 Objectifs spécifiques

*D'ici la fin de l'année 1995:*

- Elaborer et adopter la politique nationale sur l'AM
- Actualiser les connaissances techniques du noyau des formateurs relatives à la conduite pratique de l'AM.
- Mettre en place un comité multisectoriel de coordination
- 90% de l'ensemble du personnel des services de maternité, pédiatrie, PMI des 2 CHU d'Ampefiloha et de Befelatanana seront formés en pratique de l'AME.

*D'ici la fin de l'année 1996:*

- 75% de l'ensemble du personnel des services de SMI de 12 dispensaires urbains publics et privés d'Antananarivo seront formés en AME.

- Au moins 15 hôpitaux parmi les 25 prioitaires seront déclarés hôpitaux amis des Bebés.

*D'ici la fin de l'année 1997:*

- 50% de l'ensemble du personnel des services de maternité, Pédiatrie, PMI de 12 Centres Hospitaliers de District seront formés en AME.

## 3. Stratégies et activités

### *3.1 Stratégies:*

- Elaboration et adoption de la politique nationale sur l'AME
- Création d'un comité multisectoriel de coordination (cf. annexe 2).
- Formation du personnel
- IEC
- Suivi et évaluation

### *3.2 Activités:*

*Première phase: Juillet 1995 à Décembre 1995*

- Elaborer et faire adopter la politique nationale sur l'AM.
- Créer le comité multisectoriel de coordination (cf. annexe 2).
- Adapter le module de formation en matière d'allaitement maternel pour le personnel en service.
- Recycler le noyau des formateurs (20) en méthodologie de formation.
- Former le personnel de santé (Maternité. Pédiatrie, PMI. Chirurgie Infantile.) des 2 CHU.
- Equiper les 2 CHU en matériel adéquat.
- Créer des groupes de soutien au niveau des communautés desservies par les 2 CHU.
- Distribuer les supports d'IEC.
- Faire le suivi dans les 25 hôpitaux à plus de 1.000 accouchements par an.
- Faire l'évaluation de la première phase du programme.

*Deuxième phase: Janvier 1996 à Décembre 1997*

- Suivre l'application du code national de commercialisation des SLM (en cours d'adoption pour cette année 1995).
- Former le personnel de santé de 12 dispensaires urbains d'Antananarivo.
- Former le personnel de santé des CHD.
- Créer les groupes de soutien au niveau des communautés désservies par les CHD.
- Faire le suivi des 12 CHD.
- Faire l'évaluation de la deuxième phase du programme.



83

## Chronogramme des activités

| Activités | 1995 | | | | | | 1996 | | | | | | | | | | | | 1997 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | J | A | S | O | N | D | J | F | M | A | M | J | J | A | S | O | N | D | J | F | M | A | M | J | J | A | S | O | N | D |
| **1. Elaboration et adoption de la politique nationale sur l'AM.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 Atelier (2 jours) pour le draft. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2 Adoption de la politique | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. Création d'un comité multisectoriel de coordination.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3. Formation du personnel** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.1 Mise à jour du module de formation. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.2 Formation du noyau central de formateurs (recyclage de 2 jours). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.3 Formation du personnel non formé en pratique AM des 2 CHU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| • d'Ampefiloha | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| • de Befelatanana (formation de 3 jours) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

## Chronogramme des activités

| Activités | 1995 | | | | | | 1996 | | | | | | | | | | | | 1997 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | J | A | S | O | N | D | J | F | M | A | M | J | J | A | S | O | N | D | J | F | M | A | M | J | J | A | S | O | N | D |
| 3.4 Formation des formateurs des 12 dispensaires Urbains d'Antananarivo (PMI) (formation de 3 jours) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.5 Formation des formateurs de 12 CHD (2 par province). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4. Equipements des 2 CHU (Ampefiloha et Befelatanana) en matériels adéquats pour le rooming-in.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. IEC** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.1 Distribution des supports déjà élaborés (brochures/affiches) au niveau des CHD et CSB. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.2 Célébration de la semaine d'AM: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| • niveau national | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| • niveau régional | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| • niveau périphérique | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.3 Sensibilisation de masse (médias, conférences). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

85

## Chronogramme des activités

| Activités | 1995 | | | | | | 1996 | | | | | | | | | | | | 1997 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | J | A | S | O | N | D | J | F | M | A | M | J | J | A | S | O | N | D | J | F | M | A | M | J | J | A | S | O | N | D |
| 5.4 Création de groupes de soutien à l'AM dans les communautés désservies par les 25 CHU et CHD (groupements féminins et groupements confessionnels). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6. Suivi** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.1 Suivi de la mise en place des 10 conditions de l'IHAB dans les maternités des CHD par les chefs SSD. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7. Evaluation** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.1 Evaluation dans les 25 hôpitaux à plus de 1000 accouchements par an. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.2 Evaluation du programme | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| • enquête CAP dans la ville d'Antananarivo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

## 4. Budgetisation

### *4.1 1995*

4.1.1 Elaboration de la politique nationale sur l'AM:

Atelier de 2 jours à Antananarivo.
20 participants/ 2 par province, 8 pour Antananarivo.

| | |
|---|---|
| Perdiem: 50.000 x 10 x 3 jours | 1.500.000 fmg (provinces) |
| 25.000 x 10 x 2 jours | 500.000 fmg |
| Frais de déplacement des participants | 7.500.000 fmg |
| • Carburant | 150.000 fmg |
| • Fournitures de bureau | 250.000 fmg |
| • Pause café (2 jours) | 300.000 fmg |
| • Location de salle | 300.000 fmg |
| **Total** | **10.500.000 fmg** |

4.1.2 Formation de personnel

Formation du personnel non formé en pratique de l'AM dans les CHU d'Ampefiloha et de Befelatanana.

| | | |
|---|---|---|
| Durée de la formation | 3 jours | |
| Nombre de personnel à former | 40 | |
| • Pause café | 3000 x 2 x 40 | 720.000 fmg |
| • Fournitures de bureau | | 300.000 fmg |
| | **Total** | **1.020.000 fmg** |

4.1.3 Equipements des 2 CHU d'Ampefiloha et Befelatanana

| | |
|---|---|
| 20 lits à 1.000.000 fmg | 20.000.000 fmg |
| 40 tire-laits universels | 4.000.000 fmg |
| Sondes naso-gastriques | 300.000 fmg |
| **Total** | **24.300.000 fmg** |

4.1.4 Célébration de la semaine d'allaitement
3.000.000 x 6 provinces **18.000.000 fmg**

### *4.2 1996 - 1997*

4.2.1 Formation du personnel

- Recyclage du noyau de formateur central (2 jours)

| | |
|---|---|
| Perdiem: 50.000 x 10p x 3 jours | 1.500.000 fmg (provinces) |
| 25.000 x 10p x 2 jours | 500.000 fmg |
| Frais de déplacement | 6.000.000 fmg |
| • Carburants | 150.000 fmg |
| • Fournitures de bureau | 300.000 fmg |
| • Pause café | 300.000 fmg |
| **Total** | **8.500.000 fmg** |

- Formation des formateurs des 12 dispensaires urbains d'Antananarivo (durée de formation = 3 jours).

| | | |
|---|---|---|
| Perdiem des participants | 24 x 25.000 x 3 | 1.800.000 fmg |
| Perdiem des formateurs | 4 x 50.000 x 3 | 600.000 fmg |
| Frais de déplacement | 24 x 15.000 | 350.000 fmg |
| Carburant | | 100.000 fmg |
| Fourniture de bureau | | 300.000 fmg |
| Pause café | | 600.000 fmg |
| Location de salle | | 450.000 fmg |
| | **Total** | **4.150.000 fmg** |

- Formation des formateurs des 12 CHD (durée de formation = 3 jours)

| | | |
|---|---|---|
| Pause café | | 600.000 fmg |
| Perdiem des participants | | 2.400.000 fmg |
| Perdiem des formateurs | 4 x 50.000 x 4 | 800.000 fmg |
| Frais de déplacement des participants | | 1.200.00 fmg |
| Carburant | | 200.000 fmg |
| Fournitures de bureau | | 300.000 fmg |
| | **Total** | **5.500.000 fmg** |

4.2.2 Célébration de la semaine d'allaitement 6 provinces (pendant 2 ans)
6 x 2 x 3.000.000 **36.000.000 fmg**

4.2.3 Evaluation de l'IHAB dans les 25 hôpitaux

4 personnes par hôpital = 100 p.

| | | |
|---|---|---|
| Perdiem | 100p. x 3j x 50.000 | 1.500.000 fmg |
| Frais de déplacement | 100p x 250.000 | 25.000.000 fmg |
| Fournitures de bureau | | 1.500.000 fmg |
| | **Total** | **41.500.000 fmg** |

4.2.4 Evaluation du programme

Enquête CAP (Connaissances- Attitudes- Pratiques) dans la ville d'Antananarivo 10.000.000 fmg

**Total (25.000 U.S.$)123.720.000 fmg**

4.2.5 Sources de financement
A rechercher (UNICEF, USAID, Banque Mondiale).



86

## 5. Organisation structurelle

| 5.1 | *Responsable du projet* | *Tâches* |
|---|---|---|
| | Ministère de la santé (Service de la Nutrition et Alimentation (SNA) | • Coordination des activités<br>• Suivi et évaluation<br>• Elaboration du draft de la politique nationale sur l'AM. |
| **5.2** | ***Comité multisectoriel de coordination*** | ***Tâches*** |
| | Présidé par le Ministère de la Santé<br>Membres (cf.annexe 1) | • Suivi de l'adoption du Code National de Commercialisation des Substituts du lait maternel.<br>• Sensibilisation des décideurs.<br>• Sensibilisation de masse (marketing). |
| **5.3** | ***Noyau de formateurs centraux*** | ***Tâches*** |
| | L'équipe formée en 1993 sera renforcée par l'équipe formée à Wellstart en 1995. | • Formation des formateurs de niveau périphérique (CHU-CHD) qui feront la formation de leurs personnels respectifs.<br>• Evaluation du programme. |
| **5.4** | ***Groupes de soutien à l'allaitement maternel*** | ***Appui*** |
| | Création de groupes de soutien sous la responsabilité des chefs des centres de santé et des agents du Ministère de la population.<br>Sensibilisation et participation des groupements féminins et des organismes confessionnels. | Ministère de la santé, comité sectoriel de coordination. |
| **5.5** | ***Suivi et évaluation*** | ***Responsables*** |
| | 5.5.1 Suivi de la mise en place des 10 conditions de l'IHAB | Chefs SSD<br>Ministère de la Santé (SNA ou SSMI)<br>Organismes Internationaux (UNICEF, OMS). |
| | 5.5.2 Evaluation des hôpitaux | Ministère de la Santé<br>Inspecteurs extérieurs à l'hôpital<br>SNA<br>Equipe formée à Wellstart |
| | 5.5.3 Evaluation de programme | Par 1 enquête CAP à réaliser par le Ministère de la Santé en collaboration avec le Ministère de la Recherche. |

## 6. Evaluation

### *6.1 Evaluation des 25 hôpitaux pour être un Hôpital Ami des Bébés. Evaluation du programme.*

| Objectifs | Indicateurs | Méthodes |
|---|---|---|
| Assurer qu'au moins 80% des mères qui accouchent dans les maternités des 25 hôpitaux pratiquent l'AME à leur sortie de l'hôpital. | Nombre de mères qui pratiquent l'AME à leur sortie de l'hôpital et pendant leur séjour à l'hôpital. | Interview des mères |
| | Nombre de mères et bébés qui restent ensemble 24h/24 pendant leur séjour à l'hôpital. | • Interview des mères<br>• Interrogatoire du personnel |
| Améliorer les connaissances et pratiques liées à l'AM d'au moins 90% du personnel des 25 hôpitaux (dont les 2 CHU). | Pourcentage de personnel de l'hôpital capable de démontrer<br>• la bonne position du bébé au sein<br>• l'expression manuelle de lait maternel | Démonstration par le personnel |
| | Pourcentage de personnel capable de traiter les problèmes<br>• liés au sein<br>• liés au bébé | Interrogatoire du personnel |
| Accroître de 15% le pourcentage des mères qui pratiquent l'AME avec leurs enfants de 0 à 6 mois au sein des communautés desservies par les centres de santé. | Nombre de mères qui pratiquent l'AME chez leurs enfants de 0 à 6 mois au sein des communautés désservies par les 25 hôpitaux | Interrogatoire des mères par une enquête CAP |
| Au moins 15 hôpitaux parmi les 25 prioritaires seront déclarés Amis des Bébés (problème: 10$^{eme}$ condition). | Nombre de groupes de soutien instaurés et fonctionnels au sein de<br>• l'hôpital<br>• la communauté | • Interrogatoire du personnel<br>• Descente sur terrain. |



90

## Annexe 1

Liste des hôpitaux avec plus de 1000 accouchements par an:

1. Province d'Antananarivo:
   CHU Befelatanana
   CHU Ampefiloha
   CHU Soavinandriana
   CHU Itavsy
   Clinique des soeurs Ankadifotsy (privée)
   Maternité OSTIE & Nosibe (privée)
   CHD Antsirabe
   Hôpital Luthérien Antsirabe (privé)
   Clinique Ave Maria Antsirabe (privée)

2. Province de Fianarantsoa:
   CHR Fianarantsoa
   CHD Ihosy
   CHD Manakara

3. Province d'Antsiranana:
   CHR Antsiranana
   CHD Antalaha
   CHD Nosy-Be

4. Province de Toliara:
   CHU Toliara
   CHD Tolagnaro

5. Province de Majunga:
   CHU Andreva
   Hôpital Luthérien Antanimalandy (privé)
   CHD Maevatanana

6. Province de Toamasina:
   CHR Toamasina
   CHD Moramanga
   CHD Ambatondrazaka
   CHD Vatomandry

## Annexe 2

Membres du Comité Multisectoriel de Coordination.

1. Départements ministériels:

   Santé
   Culture et Communication
   Population
   Jeunesse et Sports
   Commerce
   Agriculture
   Intérieur (législation)

2. ONG (Organisations non Gouvernementales) et Organismes Confessionnels.

3. Organismes Internationaux:

   OMS
   UNICEF
   USAID



98