Allaitement Maternel &...

Politiques

Contexte et consensus

Mise à jour LINKAGES

Février 2000

Questions d'actualité

« L'allaitement maternel n'est pas un problème chez nous. Presque toutes les mères allaitent. Nous devons utiliser nos ressources ailleurs pour sauver la vie de nos enfants. »

Tel s'expriment souvent des responsables dans le monde entier reprenant les propos susmentionnés. Mais la réalité est différente tel qu'en témoigne l'exemple suivant d'un pays de l'Afrique de l'Ouest. *Quatre vingt dix-sept* pour cent des mères indiquent qu'elles allaitent leur enfant dans le cadre d'une enquête nationale auprès de mères avec des enfants de moins de quatre mois mais la même enquête montre que *15%* seulement de ces femmes allaitement exclusivement (pas d'eau, pas de liquide ou aliments et pas de produits de remplacement du lait maternel.)

L'allaitement exclusif est la pratique optimale d'alimentation pendant les six premiers mois. En effet, un nourrisson ne recevant pas un allaitement exclusif court un risque bien plus grand de souffrir de la diarrhée et de contracter des infections respiratoires aiguës que les nourrissons allaités exclusivement. Dans le pays de l'Afrique de l'Ouest dont il est question ci-dessus, l'écart entre les normes de l'allaitement maternel telles qu'elles sont perçues et les pratiques liées à l'allaitement optimal représente d'après les estimations 25% des décès d'enfants de moins d'un an.

Un climat de politiques ne soutenant pas l'allaitement exclusif contribue au problème de l'alimentation inadéquate des nourrissons. Le manque de connaissance quant à la portée et aux conséquences des pratiques inadéquates d'allaitement est à l'origine de l'investissement insuffisant dans des programmes visant à protéger et à promouvoir un allaitement optimal. Contexte et consensus sont deux aspects essentiels dont on tiendra compte pour renforcer les politiques pertinentes. Mais les deux doivent être élargis pour arriver à promouvoir véritablement l'allaitement maternel optimal.

- Le **contexte** est élargi en comprenant la contribution apportée par l'allaitement maternel optimal à la survie de l'enfant, au développement physique et mental, à l'espacement des naissances, à la santé reproductive et à la conservation des ressources économiques et environnementales.
- Le **consensus** est élargi en faisant au dialogue des représentants de divers secteurs : santé, agriculture, éducation, développement communautaire et planification économique.

Contexte et consensus sont les deux pivots sur lesquels reposent les activités de LINKAGES sur le plan de l'analyse des politiques et du plaidoyer. Ces activités visent les buts suivants :

- Mettre les responsables au courant des coûts sociaux, humains et économiques que représentent les pratiques sub-optimales de l'allaitement maternel.
- Mobiliser les planificateurs de programme pour qu'ils s'unissent aux fins de promouvoir, de protéger et de soutenir l'allaitement maternel.

Les exemples ci-après ébauchent trois approches différentes utilisées par LINKAGES pour promouvoir l'allaitement maternel. Bien qu'elles soient différentes, chacune d'entre elles renforce pourtant les activités de promotion de l'allaitement maternel dans le pays, chacune d'entre elles visait à arriver à un consensus parmi de multiples parties concernées et chacune d'entre elles s'inscrivait dans un contexte nutritionnel plus large.

Réponse de LINKAGES

Equipe spéciale intersectorielle à Madagascar

En novembre 1997, LINKAGES facilitait la création du Groupe d'action intersectoriel pour la nutrition (GAIN) par le Ministère de la Santé. GAIN réunissait des représentants des ministères publics (santé, finances, éducation, commerce, agriculture et population), des bailleurs de fonds et des ONG nationales et internationales afin de se pencher sur les questions nutritionnelles et de prendre une action concertée. Le conseiller résident de LINKAGES et le chef du service de nutrition du MSP ont été nommés coordinateurs de GAIN. Une réunion de GAIN est organisée chaque trimestre. En l'espace de vingt mois, GAIN est passé de 20 à plus de 75 membres représentant plus de 50 organisations.

GAIN est un mécanisme utile de discussion et de recherche de consensus sur les questions

nutritionnelles revêtant de l'importance tant pour la politique nationale que pour les programmes d'interventions communautaires. GAIN et ses sous-comités sont arrivés aux accomplissements suivants :

- Harmonisation des messages sur l'allaitement maternel et autres messages nutritionnels parmi les divers groupes concernés.
- Identification de stratégies pour revitaliser l'Initiative des hôpitaux amis des bébés, et
- Formulation d'une stratégie nationale d'IEC pour l'allaitement maternel et la nutrition avec des cartes à conseils, des annonces radiophoniques et des aides professionnelles.

Sur invitation de LINKAGES et du Service de nutrition du Ministère, des membres clés de GAIN participant aux activités de promotion de l'allaitement maternel ont assisté à un séminaire pour journalistes sur l'allaitement maternel.

GAIN prévoit de créer des équipes spéciales dans chacune des six régions de Madagascar. D'autres pays africains sont en train d'étudier ce modèle de collaboration dans le but de l'adapter.

Mise à jour technique au Népal

Des programmes de développement de nature intersectorielle au Népal s'attaquent aux problèmes de la malnutrition mais les efforts sont entravés par des messages manquant de constance entre le niveau du prestataire et celui de la communauté. Un atelier national de recherche de consensus réalisé sous les auspices de LINKAGES au Népal en août 1998 a permis de définir un ensemble de comportements clés recommandés au niveau de l'agent de santé et des ménages afin d'améliorer les pratiques liées à l'allaitement maternel, à l'alimentation complémentaire et au régime alimentaire de la mère. Les 80 participants de l'atelier représentaient quatre ministères publics (santé, agriculture, éducation et planification locale) et neuf organisations internationales ainsi que 15 organisations non gouvernementales locales.

En 1999, la division de la santé infantile du Ministère de la Santé adoptait officiellement les directives venant de l'atelier, les distribuant à toutes les circonscriptions sanitaires locales et à 42 organisations. Les directives sont également diffusées par le biais du programme national de vitamine A, des activités d'alphabétisation, des annonces à la radio et de la formation des agents de santé des ONG.

PROFILS au Ghana

En 1992, l'Académie pour le Développement de l'Education a mis au point PROFILS, méthode d'analyse et de plaidoyer en matière de nutrition apportant contexte et conséquence aux données nutritionnelles nationales en travaillant avec des professionnels locaux aux fins suivantes :

- Traduire les données nutritionnelles nationales en arguments logiques pour les responsables et
- Estimer les conséquences d'une mauvaise nutrition sur le développement humain et économique par le biais de l'utilisation de modèles interactifs assistés par ordinateur.

En 1997, LINKAGES a formulé un modèle de tableur pour calculer les avantages que comporte l'allaitement maternel pour la santé, l'espacement des naissances et l'économie et a intégré le modèle à PROFILS. En défendant l'allaitement maternel dans ce contexte élargi du développement et de la nutrition, LINKAGES a su capter l'attention et obtenir le soutien d'un public plus vaste.

L'outil renforcé de PROFILS a été appliqué la première fois au Ghana en septembre 1997. Lors de l'atelier de deux semaines, des professionnels de la nutrition et de la santé de divers ministères (santé, agriculture, éducation, développement communautaire et planification économique), d'universités et des ONG ont travaillé en équipe pour collecter, revoir et analyser des données se rapportant aux divers pays en question. L'analyse a montré que 6% seulement des enfants âgés de moins de 6 mois bénéficiaient d'un allaitement exclusif. En utilisant le tableur « avantage de l'allaitement maternel », l'équipe a estimé que 5 500 nourrissons meurent chaque année au Ghana suite à des pratiques sub-optimales d'allaitement maternel.

S'inspirant des initiatives nutritionnelles précédentes au Ghana, PROFILS a mobilisé la communauté de la nutrition pour traiter des pratiques alimentaires inadéquates du nourrisson et demander au gouvernement de prendre les mesures nécessaires pour traduire dans la réalité son engagement officiel en matière de nutrition. Pour la première fois, fin 1997, le Ministère de la Santé portait l'allaitement maternel et la nutrition du jeune enfant au rang de ses cinq grandes priorités dictant les politiques de survie de l'enfant.

En 1998/99, LINKAGES a soutenu deux applications régionales de PROFILS au Ghana, une application nationale et régionale à Madagascar, des applications nationales en Bolivie, au Salvador et au Togo ainsi qu'une formation des formateurs réalisée par PROFILS en Afrique de l'Ouest, en Afrique de l'Est et en Afrique australe. Les projets pour 2000 concernent une autre application régionale au Ghana, des activités de suivi en Afrique de l'Est et de l'Ouest ainsi que des activités de plaidoyer au niveau local en Bolivie.

Prière de contacter le Centre des ressources d'information du Projet LINKAGES pour plus de détails sur PROFILES, les activités nationales sur le plan politiques susmentionnées et d'autres questions et initiatives se rapportant à l'allaitement maternel.

Courrier électronique: LINKAGES@aed.org Fax: (202) 884-8977
Site Web: www.linkagesproject.org Téléphone: (202) 884-8822

*Allaitement maternel &…*est une publication de LINKAGES : Programme d'allaitement maternel, MAMA, alimentation complémentaire et nutrition maternelle. LINKAGES est soutenu par G/PHN/HN, Global, Agence des Etats-Unis pour le Développement international (USAID) aux termes du don No HRN-A-00-97-00007-00. Le projet est administré par l'Académie pour le Développement de l'Education. Les opinions représentées ici incombent aux auteurs et ne représentent pas forcément les vues de l'USAID.