

Cette initiative soutient l'appel lancé par le Collectif Mondial pour l'Allaitement, un partenariat entre plus de 20 organisations internationales qui œuvrent pour accroître les investissements et inciter les pouvoirs publics à promouvoir l'allaitement dans le monde ; un objectif qui nécessite un plaidoyer au niveau mondial, mais aussi aux niveaux nationaux et régionaux.

Au Burkina Faso, cette campagne vise à atteindre l'objectif du taux d'allaitement exclusif de 80 % d'ici 2025 fixé dans le Plan de passage à l'échelle de la promotion des pratiques optimales d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant (2013-2025).

Introduction

L'accès d'une mère à des conseils de qualité est essentiel pour instaurer des pratiques adéquates d'allaitement. L'OMS et l'UNICEF, sur la base de preuves scientifiques, recommandent que tous les nourrissons de moins de 6 mois soient allaités exclusivement c'est-à-dire qu'ils reçoivent uniquement du lait maternel, à la demande (de jour comme de nuit), sans eau, ni autres liquides ou aliments, dès la naissance et au cours des six premiers mois de leur vie.

Dès la grossesse et au moment de l'accouchement, les mères doivent être sensibilisées aux avantages de l'allaitement, et être soutenues pour l'initier dans l'heure qui suit la naissance. Les mères ont aussi besoin d'être soutenues pour maintenir la pratique de donner aux nourrissons uniquement du lait maternel pendant les six premiers mois de leur vie.

Ces conseils doivent être prodigués par des agents de santé dans les centres de santé et dans la communauté. L'accès à de tels services de conseils aidera à rapidement relever les défis de l'allaitement et prévenir les pratiques d'alimentation qui peuvent nuire à l'allaitement exclusif, comme le fait de donner de l'eau, d'autres liquides, et substituts du lait maternel.

Le problème

Les agents de santé ont une influence importante sur les décisions relatives à l'allaitement et jouent un rôle essentiel dans l'application de pratiques recommandées d'allaitement. Or, beaucoup de femmes ne reçoivent pas des conseils de qualité et/ou un soutien à l'allaitement par les agents de santé aux moments recommandés au Burkina Faso. Ceci peut être dû à une compréhension insuffisante de l'importance de l'allaitement, un manque de temps pour conseiller l'allaitement, ou un manque de compétences pour faciliter la mise au sein précoce à la naissance et pour persuader les familles que pendant les six premiers mois de vie d'un nourrisson, le lait maternel est suffisant, et l'eau n'est pas nécessaire, même dans des climats chauds et secs.

De plus, il y a des insuffisances dans la mise en œuvre des protocoles liés aux conseils sur l'allaitement dans les contacts de routine avec les femmes enceintes et les mères d'enfants de moins de deux ans. En outre, des agents de santé donnent parfois de l'eau en plus, d'autres liquides ou aliments, y compris des substituts du lait maternel, aux nouveau-nés et aux nourrissons.





La solution

Deux stratégies peuvent accroître les taux de mise au sein précoce et d'allaitement exclusif.

 Renforcer les connaissances et les compétences des agents de santé et des ASBC en matière de conseils sur l'allaitement.
Intégrer ces conseils dans les pratiques quotidiennes des agents de santé lors des contacts périnatals et les consultations de routines pour les enfants sains et malades.

L'amélioration des conseils en matière d'allaitement pourrait faire augmenter les taux d'allaitement exclusif dans le monde de 90 %. Tous les agents qui offrent des soins de santé maternelle et infantile doivent disposer des connaissances, des compétences et du temps nécessaires pour promouvoir les pratiques d'allaitement recommandées, en particulier l'allaitement exclusif.

Mais, dire seulement aux mères qu'elles doivent pratiquer l'allaitement exclusif ne suffit pas à changer les comportements. Les agents de santé doivent d'abord écouter les mères, les aider à identifier les moyens possibles pour surmonter les obstacles à l'allaitement exclusif, et les aider à développer leur confiance dans ses bienfaits.

Les mères de nourrissons de faible poids à la naissance, de jumeaux et de nourrissons nés par césarienne ont particulièrement besoin de ces conseils et de cet accompagnement.

Les mères qui retournent au travail ou à leurs études doivent recevoir des conseils spécifiques pour se préparer à allaiter tout en travaillant. Il faut leur enseigner l'expression du lait maternel, sa conservation en toute sécurité et comment nourrir avec le lait maternel exprimé.

Les mères qui n'allaitent pas pour une raison bien donnée doivent apprendre à préparer sainement et conserver les substituts du lait maternel.

Les mères et les personnes qui s'occupent des enfants doivent être en mesure de réagir adéquatement à leurs signaux de faim.

Pour améliorer l'accès à un soutien de qualité, le Burkina Faso doit prendre une série de mesures clés pour s'assurer que les agents de santé recommandent les meilleures pratiques en matière de conseils sur l'allaitement. Il s'agit en particulier de :

- > Répartir les tâches et augmenter le nombre d'agents qualifiés afin de disposer suffisamment de temps et de personnel pour donner les conseils.
- > Former, coacher, mettre en place des mesures incitatives pour permettre aux agents de santé de fournir des conseils de haute qualité.
- > Renforcer les capacités en utilisant des méthodes de formation participatives pour développer des compétences clés en matière de conseils de qualité telles que l'écoute, la résolution de problèmes et le développement de la confiance.
- > Intégrer les conseils en matière d'allaitement dans les programmes de formation initiale.
- > Créer des centres de ressources en nutrition et mobiliser les associations professionnelles pour élargir les réseaux de soutien.



Agissons maintenant!

Permettre aux mères d'avoir accès à des conseils de qualité sur l'allaitement nécessite une réelle collaboration entre le gouvernement, la société civile et les associations de professionnels de la santé.

Ensemble, nous pouvons faire en sorte que les agents de santé aient les compétences et les moyens nécessaires pour donner à chaque enfant le meilleur départ dans la vie.

À propos de l'intégration de conseils et de soutien à l'allaitement dans toutes les visites de soins prénatals et postnatals :

Outils et ressources

À propos de l'orientation mondiale, fondée sur des preuves, pour conseiller les femmes en vue d'améliorer les pratiques d'allaitement :

OMS, 'Guideline: Counselling of Women to Improve Breastfeeding practices':

> Cette directive étudie les preuves et établit des recommandations sur la mise en place de certains éléments des conseils de qualité sur l'allaitement, tels que la fréquence, les moments-clé, la modalité et le prestataire des conseils, afin d'améliorer les pratiques d'allaitement.

À propos de l'intégration de l'éducation et de la promotion de l'allaitement dans les formations destinées aux agents de santé dans les centres de santé et dans la communauté :

OMS, 'Conseils en Matière d'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant: Un Cours Intégré' :

> Ce cours de formation comprend des guides complets à l'intention des agents de santé et des conseillers non professionnels sur l'acquisition de compétences en matière de conseils sur les pratiques alimentaires recommandées pour les nourrissons et les jeunes enfants (0-24 mois).

Alive & Thrive, 'Prelacteal Feeding Practices in Viet Nam: Challenges and Associated Factors':

> Cette étude de cas décrit le rôle des agents de santé formés à la réduction de l'alimentation pré-lactée chez les nouveau-nés au Vietnam.

UNICEF, OMS, Alive & Thrive, 'IYCF Counselling Centers in Bihar: A Program Brief to Inform Start-Up':

> Ce document décrit en détail les efforts déployés par l'Inde pour améliorer l'accès à des services de conseils sur l'allaitement à travers des centres de conseils sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE).

Global Health Media, 'Breastfeeding Videos':

> Ces vidéos informent les agents de santé et les bénévoles sur les conseils et le soutien en matière d'allaitement.

À propos de l'inclusion de conseils et de soutien en matière d'allaitement dans toutes les directives de soins cliniques et dans les politiques nationales de santé maternelle, néonatale et infantile :

The Lancet, 'Why Invest and What Will It Take to Improve Breastfeeding Practices?':

> Cette revue systématique détaille les données factuelles sur les facteurs essentiels à l'amélioration de l'allaitement et inclut des exemples de politiques nationales qui ont amélioré la capacité des agents de santé à conseiller les nouvelles mères.



Outils supplémentaires

Pour la création d'une stratégie de plaidoyer :

UNICEF, 'Advocacy Toolkit : A Guide to Influencing Decisions that Improve Children's Lives' :

> Cette boîte à outils fournit des outils pratiques aux dirigeants nationaux pour l'élaboration et la mise en œuvre d'une stratégie de plaidoyer.

Alive & Thrive, 'Guide for Public Health Advocacy: Tools and Lessons Learned from Successful IYCF Advocacy in Southeast Asia':

> Ce guide peut être utilisé pour l'élaboration d'une stratégie de plaidoyer en matière de nutrition, via un processus de changement de politique en quatre étapes.

Global Breastfeeding Collective, 'Global Breastfeeding Scorecard':

> Cet outil examine les progrès réalisés au niveau national dans la mise en œuvre d'interventions clés en matière d'allaitement afin d'encourager les pays à soutenir l'allaitement.



PLUS FORT AVEC LE LAIT MATERNEL UNIQUEMENT

Pas d'eau jusqu'à 6 mois pour un bébé en bonne santé

Protéger, promouvoir et soutenir :

ne donner que le lait maternel, pas d'eau, ni d'autres liquides ou aliments, aux nourrissons pendant les six premiers mois de la vie.

Consultez la liste de références Plus Fort Avec Le Lait Maternel Uniquement pour plus d'informations.

www.breastmilkonly.com www.unicef.org / www.fhi360.org





