

MAINTENANT AUSSI EN FRANCAIS! (Document attaché)

NUTRITION MATTERS
GOOD CAREGIVER-CHILD INTERACTIONS
REDUCE THE IMPACT OF MALNUTRITION IN CHILDREN
Issue n.12; September 2004

Dear colleagues in West and Central Africa;

Ever since kwashiorkor was related to the displacement of the child by a younger sibling (1933), malnutrition in developing countries has been associated with sub-optimal caregiver-child interactions. Currently, it is clear that poor caregiver-child interactions are significantly involved in the etiology of malnutrition. It is also clear that the onset of early undernutrition impairs the infant's ability to engage in positive interactions with his/her caregivers. Whatever the case, it is evident that the caregiving of malnourished children is frequently unfavorable, whether antecedent to or consequent upon malnutrition.

Intervention studies with malnourished infants and young children 0-23 months old have shown that the rate and amount of catch-up growth at 2 years of age is predicted by ratings of maternal care (warmth and responsiveness), indicating that **good caregiver-child relationships: a) reduce the impact of malnutrition on children; and b) promote speedy recovery from illness**. Improved caregiver-child interactions protect children from the combined stresses of rapid growth and low quality nutritional intake. Conversely, when those interactions are inadequate, they precipitate malnutrition even in the presence of more adequate and balanced nutritional intake.

Despite this evidence, the relationships between caregivers and young children have received insufficient attention in efforts to reduce early childhood malnutrition in developing countries. This review lays the groundwork for including interventions to improve caregiver-child interactions in an overall strategy to improve child's nutrition for survival, growth, and development. It presents a solid foundation for the need to integrate interventions to promote better caregiver-child interactions when we are designing and monitoring our facility-based and/or community-based nutrition programs.

ENJOY! (... and share with your colleagues and counterparts). **Attached:** The importance of caregiver-child interactions for the survival and healthy development of young children. A review. WHO, 2004.

Víctor M. Aguayo PhD, MPH
Regional Nutrition Adviser
UNICEF-WCARO
vaguayo@unicef.org

For every child
Health, Education, Equality, Protection
ADVANCE HUMANITY

NUTRITION MATTERS

LES INTERACTIONS POSITIVES ENTRE L'ENFANT ET LE DISPENSATEUR DE SOINS REDUISSENT L'IMPACT DE LA MALNUTRITION INFANTILE

Issue n.12; Septembre 2004

Chers collègues en Afrique de l'Ouest et du Centre:

Déjà en 1933, le kwashiorkor avait été associé avec la mise à l'écart de l'enfant suite à la naissance d'un petit frère/sœur. Depuis, la malnutrition dans les pays en développement a été associée avec des interactions sous optimales entre le dispensateur de soins et l'enfant. Présentement, il est devenu évident que les interactions sous optimales entre le dispensateur de soins et l'enfant sont étroitement liées à l'étiologie de la malnutrition et que le démarrage de la malnutrition limite la capacité du nourrisson à s'engager dans des interactions positives avec le dispensateur de soins: les soins portés aux enfants malnourris sont fréquemment peu favorables, qu'ils précèdent ou fassent suite à l'apparition de la malnutrition.

Des études d'intervention avec des enfants malnourris de 0-23 mois ont montré que le taux et l'ampleur de rattrapage de la croissance à l'âge de deux ans est prédit par la qualité des soins prodigués par le dispensateur de soins (tendresse et réponse); ceci indique que **les interactions positives entre le dispensateur de soins et l'enfant : a) réduisent l'impact de la malnutrition chez les enfants ; et b) accélèrent la récupération après la maladie.** Ces interactions positives protègent l'enfant du stress qui résulte de la combinaison d'une croissance rapide avec des apports alimentaires de qualité sous optimale. De la même manière, quand ces interactions sont inadéquates, elles précipitent la survenue de la malnutrition même si les apports alimentaires sont plus adéquats et équilibrés.

Malgré ces évidences, la qualité des rapports entre le dispensateur de soins et l'enfant n'ont reçu que peu d'attention dans nos efforts pour réduire la malnutrition chez les enfants des pays en développement. Le document ci-joint rassemble l'évidence existante soutenant l'inclusion des interventions visant l'amélioration ces interactions dans une stratégie intégrée pour améliorer la nutrition de l'enfant pour la survie, la croissance et le développement. Il constitue une base solide pour l'intégration des interventions visant la promotion d'interactions améliorées entre le dispensateur de soins et l'enfant lors de la conception et le suivie des programmes nutritionnels à base communautaire ou à partir des structures de santé.

BONNE RECEPTION! (... et partagez avec vos partenaires). **Attaché:** The importance of caregiver-child interactions for the survival and healthy development of young children. A review. OMS, 2004.

Víctor M. Aguayo PhD, MPH. Regional Nutrition Adviser. UNICEF-WCARO
vaquayo@unicef.org

Pour chaque enfant
Santé, Education, Egalité, Protection
FAISONS AVANCER L'HUMANITE