



REPUBLIQUE DU SENEGAL
Un Peuple - Un But - Une Foi



MINISTERE DE LA SANTE DE LA PREVENTION
ET DE L'HYGIENE PUBLIQUE

DIRECTION DE LA SANTE

Division de l'Alimentation, de la Nutrition
et de la Survie de l'Enfant

SEMAINE MONDIALE DE L'ALLAITEMENT MATERNEL 2009

NOTE TECHNIQUE

**« ALLAITEMENT MATERNEL : UNE REponse
VITALE EN SITUATION D'URGENCE »**



CONTEXTE

La communauté internationale, célébrera du 1^{er} au 7 Août 2009, la dix huitième Semaine Mondiale de l'Allaitement Maternel (SMAM). La SMAM a été initiée en 1992 par l'Alliance Mondiale pour l'Allaitement Maternel (World Alliance for Breast-feeding Action : WABA) pour donner une plus grande visibilité à l'allaitement et l'ériger en "Cause Mondiale".

Dans le cadre de la SMAM, un thème est retenu chaque année, au plan Mondial, qui permet de cibler l'information et d'orienter les activités de promotion de l'allaitement maternel.

La SMAM est une occasion pour faire prendre conscience d'une part de l'importance de l'allaitement maternel, en particulier au niveau du développement de l'enfant, et d'autre part de stimuler la prise de conscience par tous de l'allaitement comme norme pour le développement et la croissance du bébé.

Au Sénégal, la SMAM est célébrée chaque année. La stratégie utilisée consiste à cibler une région administrative du pays, dite région point focal. Les autres régions aussi célèbrent la SMAM, mais le focus national est mis sur la région point focal avec l'implication effective des autorités centrales (Ministre de la santé, directeurs nationaux...) et locales (Gouverneur, Préfets, Maires, autorités sanitaires) et Partenaires au développement.

La région, point focal de l'année, est choisie par une instance de concertation composée de la DANSE, des régions médicales (SRANSE) et du Comité Sénégalais pour l'Allaitement Maternel (COSAM) sur la base des demandes formulées par les régions. Ainsi, les régions suivantes ont déjà abrité la SMAM : Dakar (1995) ; Fatick (1996) ; Tambacounda (1997) ; Kaolack (1998) ; Thiès (1999) ; Louga (2000) ; Ziguinchor (2001) ; Thiès (2006), Diourbel (2007) et Saint-Louis (2008).

A cette occasion, des activités de sensibilisation fortement médiatisées en faveur de la promotion de l'allaitement maternel sont organisées. La région de Kolda a été choisie cette année pour abriter la SMAM

JUSTIFICATION

La Division de l'Alimentation, de la Nutrition et de la Survie de l'Enfant (DANSE), en collaboration avec ses partenaires, est chargée de la mise en œuvre et de l'exécution de la Politique d'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant (ANJE) à travers le Programme National de Nutrition.

Parmi les stratégies identifiées comme prometteuses pour réduire la mortalité infanto-juvénile, la promotion de l'allaitement maternel constitue un volet de premier plan. Les pratiques optimales d'allaitement maternel et d'alimentation complémentaire se sont révélées efficaces pour un développement harmonieux de l'enfant, mais également la préservation de sa santé et sa survie.

Au Sénégal, la mortalité infanto-juvénile (0 à 5 ans) est de 121 pour mille et la mortalité néonatale (0 – 28 jours) de 64 pour mille. Près d'un quart des décès d'enfants interviennent pendant le premier mois de la vie, et deux tiers d'entre eux au cours des sept premiers jours.

La pratique de l'allaitement au sein est courante, 99% des femmes donnent le sein à leur enfant (EDS IV, 2005). Cependant, des pratiques inappropriées subsistent toujours :

- L'administration précoce d'eau et/ou d'aliments (beurre, tisanes, bouillies...) avant le sixième mois : 1 femme/3 pratique l'AME
- la mise au sein tardive liée à des croyances socio-culturelles néfastes avec seulement 22,7% des bébés mis au sein dans l'heure qui suit la naissance
- le colostrum, premier lait jaunâtre extrêmement riche en éléments nutritifs est souvent jeté.
- Les mauvaises pratiques de sevrage (arrêt précoce de l'allaitement, mauvaise conduite de l'allaitement...)

L'enquête nationale démographique et de santé (EDS IV) de 2005 révèle une prévalence nationale de l'allaitement maternel exclusif (AME) jusqu'à 6 mois de 34,1%. Ce qui est encore insuffisant. Parmi les enfants allaités, la proportion de ceux qui ont été allaités dans l'heure qui suit immédiatement la naissance est seulement de 23%. Les pratiques d'alimentation constituent des facteurs déterminants de l'état nutritionnel des enfants, lequel, à son tour, influence leur état de santé :

- 16% des décès néonataux pourraient être évités si les mères commençaient à donner le sein le tout premier jour
- 22% des décès néonataux pourraient être évités si les mères commençaient à donner le sein dans l'heure qui suit la naissance.

La promotion de l'allaitement maternel déjà inscrite comme ligne d'action prioritaire dans le Plan National de Développement Sanitaire dans sa phase I (2004-2008) ainsi que dans la feuille de route multisectorielle pour la lutte contre la mortalité maternelle et néonatale), et dans le Plan National Stratégique pour la Survie de l'Enfant, est reconduite dans la phase II (2009-2018). Ces plans se sont fixés comme objectif d'atteindre 75% de pratique d'AME d'ici 2015. Cet objectif constitue un défi, qui interpelle le Ministère de la Santé, de la Prévention et de l'Hygiène Publique, la société civile, le secteur privé et l'ensemble des partenaires, conformément à la volonté du gouvernement et à ses engagements.

Dans ce cadre, la Division de l'Alimentation, de la Nutrition et de la Survie de l'Enfant, (DANSE), soucieuse d'accélérer les efforts pour porter à l'échelle la promotion de l'Allaitement Maternel, s'est engagée, avec l'appui de ses partenaires, à développer et mettre en œuvre un plan stratégique de communication par une approche participative et multisectorielle.

Les différentes stratégies mises en œuvre au Sénégal notamment le Paquet d'Activités Intégrées de Nutrition (PAIN) et la Prise en Charge Intégrée de Maladies de l'Enfant (PCIME) intègrent la promotion de l'allaitement maternel exclusif dans les outils de formation et de communication.

Ainsi nous convenons tous que le lait maternel est un élément essentiel pour la sécurité alimentaire de tous les bébés dans le monde et c'est l'une des ressources naturelles et renouvelables les plus précieuses de la planète. Toutes les mères ont du lait et c'est le seul aliment disponible pour les pauvres comme pour les riches.

Pour traduire en actes la Vision du Chef de l'Etat et son engagement auprès de la Communauté Internationale à atteindre les OMD notamment 4 et 5 d'ici 2015, le Ministère de la Santé, de la Prévention et de l'Hygiène Publique a initié une approche communautaire aux fins de fléchir la tendance de la mortalité maternelle,

néo-natale et infanto-juvénile, et d'améliorer la connaissance et l'utilisation des services de SR par les communautés.

Cette approche passe par la mise en application d'un Paquet Minimum de Services (PMS), à savoir la planification familiale, les consultations prénatales, l'assistance à l'accouchement, les consultations post natales, le suivi post partum et la mise en place d'un système de parrainage des femmes par des membres de la communauté dans chaque quartier.

Cette stratégie, érigée en Programme lancée à Kolda, et désignée « **INITIATIVE BADIENOU GOKH** », promeut également l'allaitement maternel comme stratégie peu coûteuse et efficace de survie de l'enfant.

THEME

Pour l'édition 2009 de la SMAM le thème est : « **ALLAITEMENT MATERNEL : UNE REPONSE VITALE EN SITUATION D'URGENCE** ». Il constitue une réponse à la vulnérabilité des enfants en situation d'urgence où le lait d'une mère peut être le seul aliment sûr, disponible pour son bébé.

BUT :

Le but de la SMAM 2009 est d'apporter un soutien actif aux mères pour qu'elles puissent continuer ou relancer l'allaitement dans les situations d'urgence.

OBJECTIFS DE LA SEMAINE MONDIALE DE L'ALLAITEMENT MATERNEL

1. Mettre en exergue le rôle vital que joue l'allaitement maternel en situation d'urgence
2. Souligner le besoin de protéger et de soutenir activement l'allaitement maternel avant et pendant des situations d'urgence
3. Informer les mères, les défenseurs de l'allaitement, les communautés, les professionnels de santé, les gouvernements, les agences d'aide humanitaire, les donateurs et les médias sur la façon de soutenir l'allaitement maternel avant et pendant une situation d'urgence,
4. Mobiliser des actions et encourager le travail en réseau et la collaboration entre les personnes ayant des compétences en allaitement et celles qui sont impliquées dans la réponse d'urgence.

Qu'est-ce qu'une situation d'urgence ?

Une situation d'urgence est une situation inhabituelle qui met à risque la santé et la survie d'une population. Les situations d'urgence peuvent être provoquées par les hommes ou d'origine naturelle. Elles peuvent être imprévisibles, récurrentes ou de longue durée. Les situations d'urgence sont caractérisées par de l'agitation, de l'insécurité, de l'insalubrité, ainsi que par des sources insuffisantes d'eau propre, de nourriture, de combustible, d'aide médicale et d'abris.

En quoi cela nous concerne-t-il ?

Le nombre de situations d'urgence est en augmentation et tout pays peut être concerné quelle que soit sa disposition géographique ou son niveau de développement. Tous, partout dans le monde, doivent y être préparés et savoir comment soutenir activement l'allaitement afin de ne pas mettre les enfants en danger.

Qu'apporte l'allaitement maternel de si important lors d'une situation d'urgence ?

Lors d'une situation d'urgence, les mères allaitantes fournissent à leur bébé une source propre, sûre et durable de nourriture et d'eau, et protègent leur enfant activement contre les infections. Les préparations pour nourrissons n'apportent aucune protection immunitaire et endommagent le mécanisme de défense des intestins de l'enfant, favorisant de ce fait les infections.

D'autres risques surviennent à cause de la qualité et de la quantité des préparations pour nourrissons, de l'eau et des combustibles, de la consommation des préparations pour nourrissons et de la difficulté à nettoyer les biberons. Même dans des pays développés, les enfants nourris au lait artificiel sont à risque en situation d'urgence.

L'ALLAITEMENT MATERNEL EST UN BOUCLIER DE PROTECTION EN SITUATION D'URGENCE

L'allaitement en situation d'urgence est souvent compromis par :

- **Un manque de connaissance en allaitement :**

Les mythes tels que « le stress coupe le lait » et « une femme malnutrie ne peut pas allaiter » sont courants. Beaucoup de gens ne savent pas que les mères peuvent augmenter la quantité de lait qu'elles produisent, qu'elles peuvent relancer la lactation après le sevrage et que l'allaitement par une autre mère est une option en tant que mesure provisoire ou lorsqu'un enfant est orphelin.

- **Un manque de protection et de soutien actifs de l'allaitement maternel :**

Des connaissances insuffisantes de modes alimentaires dans les endroits affectés mènent souvent à des assomptions erronées. L'aide d'urgence fait souvent de la fourniture de biens une priorité, négligeant la protection de l'allaitement maternel et le besoin de soutien compétent partout et toujours.

La protection et le soutien se traduisent par l'accès prioritaire des mères à la nourriture, à l'eau, à un abri et, si nécessaire, à un endroit protégé pour allaiter.

Des groupes de soutien à l'allaitement maternel et des programmes qui proposent de l'aide compétente en matière d'allaitement peuvent être nécessaires.

- **Dons de préparations pour nourrissons, d'autres produits laitiers et de biberons :**

Les situations d'urgence génèrent le don de ces produits en grosse quantité. Ils sont fréquemment distribués à toutes les mères, au détriment de l'allaitement maternel, ce qui augmente le taux de morbidité et de mortalité. De telles distributions non ciblées sont également nuisibles pour les enfants non allaités, car on ne fournit pas en parallèle l'offre de soins nécessaire pour réduire les risques de l'alimentation artificielle.

COMMENT REpondre A UNE SITUATION D'URGENCE ?

Les exemples cités illustrent le besoin constant de protection et de soutien actifs de l'allaitement, l'offre de soins dépendra du contexte.

Protéger l'allaitement, c'est aussi prévenir le don de préparations pour nourrissons, d'autres produits laitiers et de biberons, c'est mettre en avant la valeur de l'allaitement dans des documents officiels, c'est générer des communiqués de presse pour prévenir et centrer des messages médiatisés comportant des mythes sur l'allaitement.

Etre préparé, c'est la clé des interventions en temps voulu.

QUE POUVEZ-VOUS FAIRE ?

En situation d'urgence, les mères allaitantes doivent avoir confiance en leur capacité à nourrir et à protéger leur enfant. Ensemble, nous pouvons leur créer un environnement approprié. Etes-vous prêts ? Oui vous l'êtes !

Informez-vous !

Informez votre entourage, parlez aux familles de l'importance de l'allaitement et des dangers liés à l'alimentation par des laits artificiels en situation d'urgence, parlez aux travailleurs humanitaires (secteurs nutrition, santé, eau-assainissement), aux donateurs, aux médias !

Collaborez avec les agences d'aide et de dons !

Engagez-vous aux préparatifs d'urgence dans votre pays.

Retenons : le soutien à l'allaitement hors situation de crise renforce la capacité des mères à gérer une situation d'urgence.

ACTIVITES SUSCEPTIBLES D'ETRE ORGANISEES DURANT LA SMAM :

La célébration de la Semaine Mondiale de l'Allaitement Maternel (SMAM) du 1er au 7 août chaque année constitue un temps fort de mobilisation sociale. Cependant, il est important de disposer d'un cadre stratégique pouvant guider dans le long terme et à grande échelle la conduite d'interventions efficaces et soutenues de communication qui permettront d'obtenir un impact comportemental favorable à l'allaitement maternel de la naissance à 24 mois.

La célébration de la SMAM offre l'opportunité aux régions et aux districts de :

- Revisiter les stratégies et lignes d'action du plan de communication pour identifier les actions favorables à des efforts plus soutenus et durables de promotion de l'Allaitement Maternel au niveau familial et communautaire.
- Organiser des rencontres de plaidoyer avec de nouvelles cibles (métiers de la coiffure et de la couture, professionnels des arts du spectacle, les communicateurs traditionnels ; les groupes mutualistes,)
- Mettre en place les cellules régionales, départementales ou locales du Comité Sénégalais pour l'Allaitement Maternel (COSAM)
- Organiser des séances d'orientation des animateurs et producteurs des stations radios et diffuseurs associatifs et communautaires
- Faire l'état des lieux dans la mise en œuvre de l' Initiative Hôpitaux Amis des Bébé (IHAB) et l' Initiative Communautés Amies des Bébé (ICAB), analyser les progrès, identifier les goulots d'étranglement, imaginer des stratégies pour donner une impulsion nouvelle