



RAPPORT NATIONAL : CÔTE D'IVOIRE

Intégration de la nutrition dans les programmes de lutte contre le VIH pour prévenir la malnutrition et améliorer la survie sans VIH

Présentation du projet IYCN en Côte d'Ivoire

De novembre 2007 à février 2012, le Projet de nutrition des nourrissons et des jeunes enfants (Infant & Young Child Nutrition – IYCN) de l'Agence des États-Unis pour le Développement International (USAID) a travaillé pour améliorer l'alimentation du nourrisson, renforcer les composantes nutritionnelles des centres de réhabilitation nutritionnelle, des sites de Prévention de la Transmission mère-enfant du VIH (PTME) et des services de soins et de soutien pédiatriques dans le but de prévenir la transmission du VIH de la mère à l'enfant et fournir un soutien nutritionnel de qualité aux orphelins et enfants vulnérables (OEV) par le biais des prestataires de santé, sociaux et communautaires.

Le projet IYCN a collaboré avec les programmes nationaux et les organisations non gouvernementales (ONG) qui reçoivent un financement du Plan d'Urgence du Président Américain pour la lutte contre le VIH/Sida (PEPFAR) dans 17 des 19 régions du pays. À travers cette collaboration l'amélioration des services de conseil par le renforcement des capacités des prestataires travaillant sur les sites de PTME est devenue la pierre angulaire de nos efforts. Le renforcement des capacités comprenait une formation en

salle de six jours sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant dans le contexte du VIH, suivie d'une formation de deux jours sur site et de la conduite de visites ou d'appels téléphoniques.

En collaboration avec les programmes nationaux, cette approche a permis d'étendre les activités de nutrition et VIH à l'ensemble du pays. Au cours de ces deux dernières années du projet, IYCN a continué à mener les activités malgré les difficultés socio-politiques du pays.

Le projet IYCN a collaboré avec les partenaires de mise en œuvre du PEPFAR pour renforcer l'efficacité et l'efficacités de ces programmes.

Analyse de la situation nutritionnelle

La dernière enquête démographique et de santé menée en Côte d'Ivoire a révélé que seulement 3,5 pour cent des femmes dont les nourrissons sont âgés de moins de six mois pratiquent l'allaitement maternel exclusif. C'est l'un des taux les plus faibles dans le monde. Cette même enquête montre que seulement 22 pour cent des nourrissons non allaités âgés de 6 à 23 mois consomment des produits laitiers ou du lait.¹ Les mauvaises pratiques d'alimentation exposent les enfants nés de mères séropositives à un risque élevé d'infection à VIH.

¹ Enquête démographique et de santé en Côte d'Ivoire, 1998



PATH/Jennifer Burms

D'énormes lacunes existaient en Côte d'Ivoire en matière de qualité des interventions en faveur des nourrissons et des jeunes enfants et matière de couverture géographique. des interventions.

En 2007, le pays ne disposait pas de document de politique nationale prenant en compte les aspects de nutrition et VIH. Bien que certains programmes et leurs partenaires développaient des activités de nutrition en faveur des enfants leurs efforts étaient insuffisants et non standardisés.

Les activités et les réalisations du projet

Le projet IYCN a favorisé l'intégration des activités de nutrition et VIH en collaboration avec les programmes nationaux (PNN, PNSI/SASDE, PNOEV, PNPEC) et les partenaires de mise en œuvre du PEPFAR à travers différents Groupes Technique Nationaux de Travail (GTT) dans les domaines de la PTME, des soins palliatifs et des OEV.

Élaboration de documents de politiques, de guides nationaux, d'outils de gestion et partage d'expériences

Grâce à sa participation à différents ateliers nationaux, le projet IYCN a contribué à l'élaboration de documents nationaux sur la nutrition et VIH qui sont utilisés

par les programmes pour améliorer la prise en charge nutritionnelle des OEV en Côte d'Ivoire.

Ces contributions ont permis de publier plusieurs documents à savoir le guide et le protocole National de Prise en Charge Nutritionnelle des personnes infectées et affectées par le VIH et /ou malades de la tuberculose ; le document sur les critères d'entrée et de sortie des programmes de distribution des vivres ; et des outils de communication (boîte à image) sur la nutrition et VIH. Le projet a également participé à des discussions nationales sur la nutrition, la sécurité alimentaire, le développement du nouveau carnet de santé, l'élaboration des standards de qualité pour la prise en charge des OEV, et l'initiative d'élimination de la transmission mère-enfant du VIH.

L'assistance technique du projet IYCN a abouti à l'élaboration d'un guide pour la prise en charge nutritionnelle des OEV, d'un guide de recettes sur l'alimentation de complément, d'un guide pour l'animation des groupes de soutien.

Au titre des curricula de formation, le projet a apporté un appui technique pour l'élaboration du module de formation en nutrition et VIH des travailleurs sociaux, des centres de prise pédiatriques de l'infection à VIH et à la révision du module de formation sur la prise en charge de la malnutrition en y intégrant la prise en charge de l'enfant infecté malnutri.

Avec le programme national de nutrition, le projet IYCN a développé un plan de passage à échelle des activités de nutrition et VIH, élaboré des outils de collecte et

Tableau I: Nombre d'enfants souffrant de malnutrition identifiés et réhabilités d'octobre à décembre 2011 au Centre de santé de Pietro Bonelli soutenu par UNT Odienné

Statut nutritionnel	Nombre d'enfants malnutris identifiés	Nombre d'enfants malnutris réhabilités	Pourcentage d'enfants réhabilités
Malnutrition sévère aiguë	45	28	62%
Malnutrition aiguë modérée	98	73	74.48%
Total	143	101	71%



PATH/Alain Kouakoussou

des indicateurs nationaux de nutrition et VIH et révisé les recommandations nationales sur l'alimentation de l'enfant né de mère infectée par le VIH sur base des recommandations 2010 de l'OMS.

Renforcement des capacités des prestataires (santé, sociaux et communautaires)

Le cours intégré de l'OMS sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant intitulé *Infant and Young Child Feeding Counseling: An Integrated Course*, a été dispensé aux prestataires des sites PTME. Le projet a permis de former 255 prestataires issus de 27 sites soutenus par les partenaires de mise en œuvre du PEPFAR et 5 agents des programmes nationaux. Suite à cette formation, 125 sites de PTME ont bénéficié d'un perfectionnement d'une durée de deux jours sur site pour la mise en œuvre effective des activités de nutrition et VIH. Ces formations ont assuré un niveau de connaissances de base sur l'alimentation du nourrisson et des jeunes enfants dans le contexte du VIH auprès de 1979 prestataires.

Le projet IYCN a également introduit des algorithmes et des fiches de suivi pour l'alimentation du nourrisson dans 125 sites de PTME, permettant aux prestataires de santé de personnaliser leurs séances de conseil et d'identifier les nourrissons perdus de vue. Ils ont également appris à remplir correctement les fiches de suivi et ont contribué à consolider le système de collecte des données.

En outre, le projet a renforcé 30 unités nutritionnelles thérapeutiques et 10 centres de soins et de soutien pédiatriques en formant 262 prestataires de santé dans le but de renforcer leurs compétences en matière de nutrition et de VIH à l'endroit des enfants malnutris et ou infectés par le VIH.

Par exemple, dans l'unité nutritionnelle thérapeutique du centre de santé Pietro Bonelli à Odienné, situé dans le Nord-Ouest du pays, des prestataires de santé formés ont identifié 619 enfants souffrant de malnutrition entre janvier et décembre 2011. Ils ont suivi avec succès plusieurs de ces enfants en leur offrant des soins et un soutien qui ont permis d'améliorer leur statut nutritionnel. Le tableau I montre le nombre d'enfants souffrant de malnutrition identifiés et le nombre d'enfants qui ont été réhabilités après avoir reçu des soins nutritionnels dans cet établissement au cours du dernier trimestre de l'année 2011.

Le projet IYCN a distribué plus de 15 000 outils de communication, et de fiches de suivi sur l'ensemble du territoire. Le projet IYCN en collaboration avec le Programme National de Nutrition a conduit un plaidoyer auprès de 7 districts sanitaires; ce qui a abouti à l'intégration des activités de Nutrition et VIH dans leur micro planification. Aussi le projet IYCN a contribué à la formation de 30 Chargés de Surveillance Epidémiologiques (CSE) sur les indicateurs et les outils de collecte de nutrition et VIH.

Renforcement du système de santé grâce aux suivis des activités

Le personnel IYCN a organisé le suivi des prestataires formés à travers le coaching sur site et des appels téléphoniques. Au total 268 visites de suivi et 75 appels téléphoniques ont été réalisés avec des prestataires de santé et les responsables des districts sanitaires formés en vue d'évaluer leurs performances, d'identifier les difficultés rencontrées dans la mise en œuvre des activités et de proposer des solutions en collaboration avec les acteurs de terrain. Ces visites de suivi ont permis d'observer une amélioration dans le conseil dispensé, le remplissage des outils de collecte et l'utilisation des courbes de croissance de l'enfant pour conseiller les mères.

Renforcement du soutien nutritionnel en faveur des OEV dans les centres sociaux

Le projet a équipé 30 centres sociaux en fournissant du matériel anthropométrique (balance, toise, MUAC) et de démonstration culinaire.

Suite à la formation reçue, les travailleurs sociaux ont pu fournir des soins et soutien nutritionnel adéquat aux OEV. Le projet IYCN a fourni aux centres sociaux du matériel de communication à savoir une boîte à image et des dépliants. Il a également apporté une assistance technique au PNOEV pour le renforcement des capacités en nutrition et VIH de 55 formateurs nationaux pour la prise en charge des OEV. Ces formateurs nationaux ont à leur tour effectué des formations

en cascade de 390 travailleurs sociaux issus de 30 centres sociaux et de plus de 130 intervenants de la plateforme.

Renforcement de l'appui en faveur de la communauté et des ménages

Pour atteindre les bénéficiaires à leur domicile, le projet IYCN a collaboré avec le Projet de Stratégie Accélérée pour la Survie et le Développement de l'Enfant (SASDE) en apportant un appui pour le renforcement des capacités de 82 agents communautaires et 6 infirmiers superviseurs de 10 districts sanitaires en vue de l'identification et de la référence correcte des enfants malnutris infectés ou non par le VIH vers les centres sociaux et les structures de santé.

Le suivi après la formation des agents communautaires a montré qu'ils savaient utiliser le MUAC pour faire l'évaluation du statut nutritionnel de l'enfant, qu'ils savaient classer correctement les enfants souffrant de malnutrition et les orienter vers les structures appropriées.

Leçons apprises

Une bonne collaboration avec tous les programmes nationaux et les ONG partenaires est importante pour l'atteinte des objectifs. L'implication des programmes dans la conception et l'exécution des plans d'action est la clé de la pérennisation des activités. Un fort leadership des programmes nationaux dans l'élaboration des documents est gage de leur appropriation par la partie nationale. L'implication des formateurs nationaux et régionaux dans le passage à échelle des activités de nutrition et VIH garanti la pérennisation de celles-ci. Les formations sur sites sont peu coûteuses et permettent d'atteindre un plus grand nombre de bénéficiaires.

Perspectives

Les programmes nationaux de nutrition, de prise en charge des personnes vivant avec le VIH et des OEV devront utiliser le plan de passage à échelle et les documents techniques produits en collaboration avec le projet IYCN pour atteindre les structures de santé et les centres sociaux restants.

Ces programmes continueront à assurer le suivi, grâce à des visites régulières de suivi et de supervision avec l'aide des pools de formateurs nationaux, régionaux et des responsables des districts en vue d'assurer la qualité des interventions de nutrition et VIH. Pour pérenniser les acquis du projet,



PATH/Jennifer Burns

le Programme National de Nutrition devra s'employer à rechercher des fonds pour la reproduction, la diffusion des documents et le renforcement des capacités des prestataires.

Ressources disponibles

- Guide national de recette pour l'alimentation de complément des enfants âgés de 6 à 23 mois en Côte d'Ivoire
- Matériels de conseil du projet de nutrition des nourrissons et des jeunes enfants (Boîte à image et dépliants)
- Guide de prise en charge nutritionnel des OEV. Du fait de VIH/SIDA en Côte d'Ivoire
- Guide d'animation des groupes de soutien

Consulter le site www.iycn.org/cote-divoire

À PROPOS DU PROJET DE NUTRITION DES NOURRISSONS ET DES JEUNES ENFANTS

Le Projet de nutrition des nourrissons et des jeunes enfants est financé par l'Agence américaine pour le développement international. Ce projet est dirigé par PATH en association avec trois partenaires : CARE, le groupe Manoff et University Research Co., LLC. Pour obtenir plus d'informations, veuillez contacter info@iycn.org ou consulter le site www.iycn.org.