



HAÏTI SOMMAIRE

Prévenir la malnutrition des mères et des enfants dans le contexte du VIH et des urgences

Introduction du projet IYCN en Haïti

De 2007 à 2011, 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 renforcé les services de conseil et de soutien à Haïti pour améliorer la façon dont les mères et les gardiens d'enfants alimentent les nourrissons et les jeunes enfants. Le projet a mis un accent particulier sur l'amélioration de la qualité des services de prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant (PTME) et l'appui au Ministère de la Santé Publique et de la Population (MSPP) pour atteindre un consensus national sur les lignes directrices relatives aux pratiques d'allaitement et d'alimentation complémentaire qui permettraient d'assurer la survie sans VIH de plus de nourrissons. Le projet IYCN a collaboré avec le gouvernement haïtien et les partenaires nationaux et internationaux pour développer et diffuser de nouveaux outils de travail, renforcer les connaissances et les compétences en assistance conseil des prestataires de santé, améliorer le suivi et la supervision des services de conseil et d'appui. Le projet a participé activement à toute une série d'interventions d'urgence suite aux ouragans survenus en 2008, au tremblement de terre de 2010 et à l'épidémie de choléra de 2011, notamment par la diffusion d'affiches et d'annonces à la radio, et en assurant une formation spécialisée aux intervenants pour obtenir leur appui maximal dans des situations d'urgence.

Contexte des programmes de nutrition

La malnutrition infantile est plus fréquente en Haïti que dans la plupart des autres pays d'Amérique Latine. Vingt-neuf pour cent des enfants de moins de cinq ans ont un retard de croissance et 18 pour cent présentent une insuffisance pondérale.¹ Bien que plus de 96 pour cent des femmes commencent à allaiter immédiatement après l'accouchement, seuls près de 41 pour cent des nourrissons sont exclusivement nourris au sein pendant les trois premiers mois de vie.² D'autre part, les mères donnent à leurs enfants une variété d'aliments liquides et solides, y compris des biscuits salés et de l'eau. Tout au long de leur croissance, la plupart des enfants sont nourris en quantité insuffisante avec une alimentation non diversifiée. En 2010, seulement 16 pour cent des enfants âgés de 6 à 23 mois étaient nourris selon un régime alimentaire acceptable, que l'OMS définit comme un allaitement complémentaire, accompagné d'aliments d'origine animale et de fruits et légumes à forte teneur en vitamine A tous les jours.³

Ces mauvaises pratiques alimentaires, en particulier au cours des six premiers mois de vie, constituent pour les nourrissons nés de mères séropositives un risque de contracter le VIH. Les premiers programmes de PTME en Haïti qui aident à prévenir la transmission de l'infection de la mère à l'enfant ont débuté en 2005. Depuis qu'ils existent, ces programmes n'ont pas intégré efficacement les conseils sur l'alimentation

¹ Enquête démographique et de santé à Haïti, 2005

² Enquête mortalité, morbidité et utilisation des services, 2005-2006. Rapport préliminaire, Institut haïtien de l'enfance, Pétionville, Haïti

³ Enquête démographique et de santé à Haïti, 2010. Mise à jour sur la nutrition

optimale du nourrisson et du jeune enfant, et de nombreuses femmes n'utilisent pas les services de PTME. Avec seulement 25 pour cent des accouchements se produisant dans des établissements de santé, il est souvent difficile d'atteindre les mères pendant la période post-partum. Les activités du projet IYCN en Haïti visaient à renforcer les programmes de PTME et des autres programmes d'assistance-conseil et d'appui en matière de nutrition à l'attention des femmes séronégatives depuis le niveau communautaire jusqu'au niveau des établissements de santé. Le projet a fourni un appui en formation des prestataires de santé, en vue du renforcement des services axés sur les conseils en nutrition, en particulier les options d'allaitement maternel et l'alimentation complémentaire optimale.

Activités et réalisations du projet

Le projet IYCN a fourni une assistance technique à la Direction de Nutrition relevant du Ministère de la Santé Publique et de la Population (MSPP) et a soutenu d'autres organisations locales et internationales travaillant dans la nutrition. Les principaux partenaires étaient l'Institut Haïtien de Santé Communautaire (INHSAC), Management Sciences for Health (MSH), le Centre pour la Promotion de l'Allaitement Maternel (CEPAM), et d'autres organisations non gouvernementales qui ont mis en œuvre des programmes financés par le Plan d'urgence du président pour la lutte contre le sida. Le projet IYCN a également fourni une assistance technique aux institutions haïtiennes publiques et privées, telles que, entre autre, la Maternité Isaïe Jeanty, Grace Children's Hospital, le Centre Hospitalier Eliazar Germain et le FONDEFH.

Amélioration des normes nationales visant à une meilleure alimentation

La préoccupation primordiale du MSPP était l'absence de recommandations nationales sur la façon dont les mères séropositives doivent nourrir leurs nourrissons et leurs jeunes enfants. Ce qui compromettait l'efficacité des programmes de PTME en Haïti. Les prestataires de santé n'avaient pas les outils nécessaires pour conseiller les mères, entraînant des situations et des messages contradictoires dans les différentes régions du pays en matière de communication sur ce thème.

En 2008, le MSPP en collaboration avec le projet IYCN, l'OMS l'UNICEF, et la Fondation SOGEBANK ont organisé un atelier de trois jours avec la participation de plus de 100 organisations pour atteindre un consensus national sur l'adoption des recommandations de l'OMS de 2006 relatives à l'alimentation du nourrisson dans le contexte du VIH/SIDA. Grâce à un atelier de suivi réunissant les différents partenaires en Nutrition autour du MSPP, le projet IYCN a contribué à



Nicole Racine

l'élaboration de normes destinées aux prestataires de santé, reflétant les nouvelles recommandations : les « Normes Nationales relatives à l'alimentation du nourrisson, du jeune enfant sains et de ceux nés de mères séropositives ». Pour assurer que ces nouvelles normes soient largement diffusées, le projet à travers l'UNICEF a demandé un financement à l'ONUSIDA pour diffusion en 2009. En outre, le projet a distribué ces normes à plus de 1500 prestataires de santé au cours des ateliers de formation du MSPP et du projet IYCN dispensés dans l'ensemble des dix départements administratifs d'Haïti.

Élaboration d'outils et augmentation des prestataires de santé formés pour encourager une meilleure nutrition

Sur la base des normes actualisées, le projet IYCN a créé des outils relatifs à la communication pour le changement de comportement et du matériel de formation pour la promotion des pratiques optimales d'alimentation. Il a également formé les prestataires de santé afin qu'ils améliorent leurs performances. Le projet a appuyé le MSPP et ses partenaires dans la création de messages clés, l'élaboration d'une série de cartes conseils pour les prestataires de santé, tant au sein de la communauté que dans les établissements de soins. Il a aussi contribué à l'élaboration et de dépliants en créole sur l'alimentation complémentaire, en vue d'améliorer la nutrition des enfants auprès des mères, des grands-parents et des autres membres de la communauté. Ces documents contribuent à diminuer certains obstacles à une bonne nutrition initialement identifiés par les travaux de recherche formative existants. Dans le but de soutenir davantage les prestataires dans les établissements de santé et dans la communauté, le projet IYCN a aidé l'organisation Management Sciences for Health à développer un programme de formation et un jeu interactif sur la nutrition des jeunes enfants que les travailleurs communautaires peuvent utiliser pour sensibiliser les gardiens d'enfant et les communautés à l'amélioration de la nutrition.

IYCN a utilisé le matériel développé pour la formation de plus de 600 prestataires de santé dont 50 agents communautaires formateurs issus d'organisations partenaires du département du Centre pour mener des actions visant à améliorer l'état nutritionnel des enfants.

Renforcement des compétences des prestataires de santé pour prodiguer une assistance-conseil appropriée en nutrition dans le contexte du diagnostic précoce du VIH chez le nourrisson

Il est particulièrement important de bien conseiller et d'appuyer les mères séropositives lorsqu'elles reçoivent les premiers résultats du test VIH de leur bébé, le plus souvent à l'âge de six semaines. Il est bien connu que de nombreux prestataires de santé encouragent les mères à cesser brusquement l'allaitement maternel si les nourrissons sont séronégatifs. Ces conseils sont néfastes et peuvent augmenter le risque de maladie et de décès de l'enfant par maladie infectieuse. Pour contribuer à réduire ce problème, le projet IYCN a créé un module de formation unique, « *Assistance-Conseil pour l'alimentation du nourrisson dans le contexte du dépistage précoce* », et l'a utilisé pour animer des ateliers destinés à plus de 500 formateurs et prestataires de santé de juillet 2009 à novembre 2011. Selon les groupes de discussion dirigée menés dans trois établissements de santé avant et après la formation, les prestataires de santé ont pu proposer des conseils mieux adaptés une fois qu'ils avaient été formés. Plus important encore, ceux qui avaient conseillé à tort aux mères séropositives de cesser l'allaitement maternel faisaient la promotion des avantages de l'allaitement exclusif, que les nourrissons soient séropositifs ou séronégatifs pour le VIH.

« Depuis que nous avons suivi la formation, notre travail s'est amélioré s'agissant de conseiller les mères. Nous croyons désormais aux avantages de l'allaitement maternel exclusif, que les bébés soient séropositifs ou séronégatifs. »

Travailleur de la santé, Hôpital Bernard Mevs

Renforcement de la supervision et appui aux prestataires de santé

Afin d'offrir un soutien continu et de renforcer les performances des prestataires de santé après la formation, le projet a mis en place à petite échelle, une approche pour renforcer le système de supervision et suivi dans quatre établissements de santé à Port-au-Prince et ses environs. Ce système consistait à contrôler la manière dont les prestataires de santé intégraient les « *Normes nationales relatives à l'alimentation du nourrisson, du jeune enfant sains et de ceux nés de mères séropositives* » dans l'assistance-conseil relative

au dépistage précoce des nourrissons exposés au VIH, et comment ils appliquaient les directives sur l'amélioration de la qualité de soins dispensés. Après la conduite de visites de supervision auprès de 11 travailleurs de santé, le projet a diffusé les résultats et les recommandations, partagé les outils de supervision et dirigé une discussion sur le maintien et l'élargissement du système de supervision lors d'une réunion avec 13 organisations le 19 octobre 2011. Le système de supervision peut être adapté pour être utilisé par un large éventail d'organisations.

Réponse aux besoins nutritionnels de la communauté pendant les situations d'urgence

Le tremblement de terre de janvier 2010 en Haïti a détruit les infrastructures du pays, réduisant les capacités de nombreuses organisations non gouvernementales à fournir des services. IYCN a rejoint le groupe du Cluster nutrition, des organisations rassemblées par l'UNICEF sous la coordination de la Direction de Nutrition du MSPP et, qui a dirigé la réponse post-séisme en nutrition. Avec certains de ces partenaires, y compris le Centre pour la Promotion de l'Allaitement Maternel (CEPAM), IYCN a formé 200 formateurs de formateurs et 300 prestataires de santé dans l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant, permettant aux mères déplacées de recevoir des conseils dans ce domaine dans des tentes pour bébés (PCNB), des campements temporaires situés à travers les communautés touchées par le séisme. Les efforts déployés par IYCN en réponse au tremblement de terre sont présentés dans une étude de cas publiée en 2010 dans le Guide de l'Initiative Alimentaire pour l'Avenir (*Feed the Future Guide*) du gouvernement américain.

Au cours de ces derniers mois, le projet IYCN a participé à une intervention d'urgence en réponse à l'épidémie de choléra en Haïti en intégrant des modules de prévention du choléra dans toutes ses formations et en participant à deux émissions radio consacrées aux pratiques optimales d'alimentation du nourrisson, telles que l'allaitement maternel exclusif et le lavage des mains pour éviter de contracter le choléra.

Accomplissements majeurs

Convaincre les établissements que le renforcement des compétences en assistance-conseil est essentiel en vue de l'amélioration de la nutrition. Certains responsables d'établissements de santé proposant des services de dépistage précoce VIH pour les nourrissons, aux mères séropositives, n'étaient pas persuadés que l'amélioration des compétences pour l'assistance-conseil en nutrition offert aux prestataires serait une valeur ajoutée à leur travail et pour la survie de leurs clients. C'est pourquoi, bon nombre d'entre eux étaient réticents à investir leur temps

Soutien aux mères déplacées et à leurs bébés

« La tente pour bébés est un lieu où les mamans viennent lorsque la vie devient trop difficile à gérer. Elles rencontrent d'autres mères qui ont perdu tant de choses ou de personnes importantes dans leur vie suite au tremblement de terre. Elles s'assoient, parlent, partagent et s'encouragent mutuellement. » déclare Solange Pierre, conseillère et coordinatrice des tentes pour bébés pour le projet Concern International au camp de réfugiés de la Place Boyer à Pétion-Ville, Haïti.

En qualité d'infirmière praticienne, Solange a commencé à travailler dans le camp de réfugiés pour changer la vie des mères et des enfants déplacés. Alors qu'elle se trouvait dans le camp, elle a participé à un atelier de formation organisé par IYCN à l'attention des travailleurs d'urgence dans le but d'améliorer leurs connaissances en nutrition et en assistance-conseil.

Pendant la formation IYCN, Solange a appris une pratique utile, consistant à encourager les mères à recourir à la relactation (le fait de recommencer l'allaitement maternel suite à une interruption). Elle avait constaté que de nombreuses mères avaient cessé d'allaiter après le séisme en réponse à une croyance culturelle largement répandue selon laquelle le lait maternel devient néfaste pour le bébé suite à un choc émotionnel.

« Je comprends désormais beaucoup de choses que j'ignorais auparavant [avant la formation IYCN], dit-elle. « La pratique de la relactation est l'une d'entre elles. J'ignorais que cette pratique était possible. Depuis le début de l'opération Tente pour bébés, quatre mamans allaitent à nouveau. »



et celui de leur personnel pour participer aux formations dispensées par le projet IYCN. La mission de l'USAID en Haïti a encouragé ces établissements à y participer, et la coordinatrice du projet IYCN a collaboré étroitement avec les directeurs de ces établissements pour établir un calendrier de formation adaptés.

Maintenir la flexibilité pendant les urgences. Le tremblement de terre de janvier 2010 en Haïti a détruit les infrastructures du pays, réduisant les capacités de nombreux partenaires à fournir des services. L'équipe motivée du projet a pu agir rapidement en se joignant aux partenaires pour comprendre et répondre aux besoins immédiats et à long terme, et adapter les plans en conséquence. Bien que la réponse à l'urgence ait occasionné quelques retards au cours du premier semestre 2010, le projet a pu tout de même poursuivre et mener à bien l'ensemble des activités programmées.

Travailler avec les partenaires des secteurs public et privé. Tant de tâches et de responsabilités diverses incombaient au personnel de la Direction de Nutrition du MSPPE, qu'il était souvent difficile pour IYCN de planifier et de compléter les activités en fonction des calendriers prévus. Pour surmonter ce défi, le projet a collaboré avec divers institutions tant publiques que privées pour élargir l'assistance technique en matière de nutrition.

Perspectives

Le Ministère de la Santé Publique et de la Population continuera à diffuser et à encourager l'utilisation des normes actualisées et des outils de travail élaborés avec le support du projet IYCN. La poursuite des formations doit être fondée sur ces normes et outils pour s'assurer que le système de santé haïtien ait la capacité de poursuivre la lutte contre la malnutrition et la transmission du VIH de la mère à l'enfant. Un système de supervision et d'appui a été proposé par IYCN et pourrait permettre un meilleur suivi des prestataires de santé et un soutien plus efficace. Beaucoup de partenaires sont favorables à l'idée de tenir compte dans leurs programmes de nutrition, des recommandations les plus récentes de l'OMS en matière d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant.

Ressources à consulter

- Cartes conseils sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant (2010) [en créole]
- Rapports de l'atelier des parties prenantes sur le VIH et l'alimentation des nourrissons (2008) [en français]
- Normes nationales relatives à l'alimentation saine des nourrissons et des jeunes enfants exposés au VIH (2009) [en français]

Veillez consulter www.iycn.org/Haiti

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 des États-Unis pour le Développement International (USAID). Le projet est dirigé par PATH et rassemble trois partenaires : CARE, le Manoff Group et University Research Co., LLC. Pour de plus amples informations, veuillez contacter info@iycn.org.