

MARS 2021

DIRECTIVES PRATIQUES POUR L'ALIMENTATION
DU NOURRISSON ET DU JEUNE ENFANT (ANJE)

SÉANCES DE GROUPE DE SOUTIEN

DANS LE CONTEXTE DE (LA) COVID-19



REMERCIEMENTS

Ces directives ont été élaborées par Save the Children avec le soutien des membres du groupe consultatif de pilotage et ont été rendues possibles grâce au généreux soutien du peuple américain par un financement de l'Agence américaine pour le développement international (USAID). Le contenu est la responsabilité de l'organisme directeur et ne reflète pas nécessairement les opinions de l'USAID ni du gouvernement des États-Unis.

Les directives ont été élaborées par l'équipe technique de Save the Children et dirigées par **Alessandro Iellamo**, conseiller mondial pour l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant dans les situations d'urgence, **Sebsibie Teshome**, conseillère en nutrition humanitaire, **Sarah O'Flynn**, directrice, Nutrition d'urgence et **Patricia Welch**, conseillère en nutrition d'urgence.

Save the Children exprime sa reconnaissance et remercie les personnes et agences suivantes qui ont fourni des conseils stratégiques et une expertise technique :

1. **Armelle Sacher**, conseillère en changement social et comportemental, Action contre la faim (ACF), États Unis
2. **Kiersten Israel-Ballard**, docteure en santé publique, cheffe d'équipe - Santé maternelle, néonatale et infantile et nutrition, PATH
3. **Kimberly Mansen**, Master II en santé publique, diététiste nutritionniste, agent responsable en nutrition - Santé maternelle, néonatale et infantile et nutrition, PATH
4. **Linda Shaker Berbari**, doctorante, animatrice du groupe favorisant la collaboration entre les organismes travaillant sur l'alimentation infantile en situation d'urgence (ANJE), (consultante Emergency Nutrition Network), IFE Core Group
5. **Lindsay Harnish**, conseillère santé, Agence américaine pour le développement international / Bureau d'assistance humanitaire
6. **Michelle Pensa Branco**, cofondatrice, cheffe de clinique, SafelyFed Canada

Et nous sommes reconnaissants pour les contributions techniques d'autres collègues et organisations, y compris des membres de l'IFE Core Group :

1. **Andrew Beckingham**, conseiller en nutrition humanitaire, Save the Children
2. **Aunchalee Palmquist**, doctorante, MA, consultante en lactation, professeure adjointe, Carolina Global Breastfeeding Institute, Université de Caroline du Nord à Chapel Hill (États-Unis)
3. **Brigitte Tonon**, Conseillère régionale santé et nutrition, Action contre la faim-France
4. **Brooke Bauer**, conseillère ANJE-U Tech RRT, Save the Children
5. **Dr Bindi Borg**, membre indépendante
6. **Deborah Wilson**, cheffe d'équipe opérationnelle de nutrition maternelle, du nourrisson et du jeune enfant et spécialiste en nutrition et nutrition inclusive, Programme alimentaire mondial
7. **Doreen Emefa Ankamah**, docteure en médecine, Carolina Global Breastfeeding Institute
8. **Emily Hirata**, conseillère technique santé et nutrition
9. **Janet Okraku-Mantey**, docteure en médecine, Carolina Global Breastfeeding Institute
10. **Jose Manuel Madrazo Revuelta**, responsable des programmes internationaux–Nutrition Officer, Save the Children
11. **Karleen Gribble**, Master I en Science Rurale, doctorante, professeure agrégée auxiliaire, École d'infirmières et de sages-femmes, Western Sydney University
12. **Maryse Arendt**, Consultante en lactation IBCLC, BLL-IBFAN Luxembourg, Association des Consultants en Lactation au Luxembourg
13. **Raven Dunstan**, Carolina Global Breastfeeding Institute
14. **Sajia Mehjabeen**, conseillère nutrition, Concern Worldwide

Photo de couverture : Mustafa Saeed / Save the Children

TABLE DES MATIÈRES

REMERCIEMENTS.....	II
ACRONYMES.....	IV
DÉFINITION DES TERMES UTILISÉS DANS CE GUIDE ..	V
I. INTRODUCTION	I
1.1. Alimentation du nourrisson et du jeune enfant	I
1.2. Impacts de (la) COVID-19 sur les services de santé et de nutrition maternelle et infantile.....	I
2. À PROPOS DES DIRECTIVES	3
2.1. Objectifs des directives.....	4
2.2. Utilisateurs cibles	4
3. RECOMMANDATIONS ANJE DANS LE CONTEXTE DE (LA) COVID-19.....	5
4. GROUPES DE SOUTIEN ANJE DANS LE CONTEXTE DE (LA) COVID-19	6
4.1. Facteurs généraux à prendre en compte pour animer les sessions de groupe de soutien ANJE dans le contexte de (la) COVID-19.....	6
4.2. Facteurs spécifiques à prendre en compte pour les sessions de groupe de soutien ANJE dans le contexte de (la) COVID-19.....	10
5. ANNEXES	17
Annexe 1. Recommandations générales concernant la COVID-19.....	17
Annexe 2. Recommandations de l'ANJE dans le contexte de (la) COVID 19.....	19
LISTE DE RESSOURCES POUR L'ANJE/ANJE-U DANS LE CONTEXTE DE (LA) COVID-19	23

ACRONYMES

SLM :	Substituts du lait maternel	SMART :	Suivi et évaluation normalisés des secours et des transitions
(La) COVID-19 :	Maladie à coronavirus 2019	SMS :	Messages textes sur téléphone portable (service de messages courts)
VBG :	Violence basée sur le genre	POS :	Procédure opérationnelle standardisée
GNC :	Global Nutrition Cluster	Tech RRT :	Équipe technique d'intervention rapide (fait maintenant partie du <i>GNC-TA</i>)
GNC-TA :	Global Nutrition Technical Alliance	ONU :	Organisation des Nations Unies
GTAM :	Mécanisme mondial d'assistance technique pour la nutrition	UNICEF :	Fonds des Nations Unies pour l'enfance
AIU :	Alimentation infantile en situation d'urgence	OMS :	Organisation Mondiale de la Santé
ANJE :	Alimentation du nourrisson et du jeune enfant		
ANJE-U :	Alimentation du nourrisson et du jeune enfant en situation d'urgence		
PRFI :	Pays à revenu faible ou intermédiaire		
ONG :	Organisation non gouvernementale		
DO-AIU :	Directives opérationnelles sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant en situations d'urgence		
PPN :	Préparation en poudre pour nourrissons		
PNPE :	Préparation en poudre pour nourrissons prête à l'emploi		
SARS-CoV-2 :	Syndrome respiratoire aigu sévère Coronavirus 2		
CCSC :	Communication pour le changement social et comportemental		

DÉFINITION DES TERMES UTILISÉS DANS CE GUIDE¹

1. **Allaitement maternel** : lait maternel pris directement au sein
2. **Allaitement de lait maternel** : lait maternel exprimé ou provenant d'une donneuse.
3. **Substitut de lait maternel (SLM)** : tout aliment (solide ou liquide) commercialisé ou présenté comme un remplacement partiel ou total du lait maternel, qu'il convienne ou non à cet effet. En ce qui concerne les produits laitiers, des directives récentes de l'Organisation Mondiale de la Santé ont précisé qu'un SLM comprend tous les produits laitiers spécifiquement commercialisés pour les nourrissons et les jeunes enfants jusqu'à l'âge de trois ans.
4. **Surveillance du code** : activités comprenant la surveillance et le signalement de toute infraction liée au Code international de commercialisation des substituts du lait maternel.
5. **Alimentation de complément** : l'utilisation d'aliments solides ou semi-solides adaptés à l'âge, adéquats et sûrs en plus du lait maternel ou d'un substitut de lait maternel chez les enfants de 6 à 23 mois.
6. **Maladie à coronavirus 2019 (la COVID-19)** : une maladie causée par un nouveau coronavirus maintenant appelée coronavirus 2 du syndrome respiratoire aigu sévère (SARS-CoV-2 ; anciennement appelée 2019-nCoV).
7. **Définition de cas (la) COVID-19** :
 - Cas suspecté de (la) COVID-19 : une personne qui répond aux critères cliniques ET épidémiologiques ou un patient souffrant d'une maladie respiratoire aiguë sévère (IRAS : infection respiratoire aiguë avec antécédents de fièvre ou fièvre mesurée $\geq 38^{\circ}\text{C}$; et toux ; avec apparition des symptômes au cours des 10 derniers jours ; et nécessité une hospitalisation).
 - Cas probable de (la) COVID-19 : un patient qui répond aux critères cliniques ci-dessus ET est un contact d'un cas probable ou confirmé ou lié épidémiologiquement à un groupe sectoriel (OMS) Cluster avec au moins un cas confirmé.
 - Cas confirmé de (la) COVID-19 : une personne dont un laboratoire a confirmé l'infection à la COVID-19, quels que soient les signes et symptômes cliniques. Se référer à la définition de cas de l'OMS² pour des informations détaillées.
8. **Éducation** : dans le contexte de l'ANJE, l'éducation englobe des activités conçues pour améliorer la capacité et la motivation des soignants à adopter volontairement des comportements liés à la nutrition propices à la santé et au bien-être.
9. **Nourrisson** : un enfant âgé de 0 à 11 mois révolus (ou 0 à <12 mois ou 0 à 1 an). Un nourrisson plus âgé est un enfant de 6 mois à 11 mois révolus.
10. **Préparation en poudre pour nourrissons** : substitut de lait maternel formulé industriellement conformément aux normes applicables du Codex Alimentarius pour les nourrissons.
 - Les préparations commerciales en poudre pour nourrissons sont des préparations pour nourrissons fabriquées pour la vente, sous la marque d'un fabricant. Les préparations génériques en poudre pour nourrissons sont sans marque.
 - Les préparations en poudre pour nourrissons (PPN) sont des préparations pour nourrissons qui doivent être reconstituées avec de l'eau potable. Les préparations pour nourrissons prêtes à l'emploi (PNPE) sont des préparations pour nourrissons qui sont conditionnées sous forme de liquide prêt à servir et qui n'ont pas besoin d'être reconstituées avec de l'eau.

1 IFE Core Group (2017). **Operational guidance on infant feeding in emergencies (OG-IFE) version 3.0 [Directives opérationnelles sur l'alimentation infantile en situation d'urgence (DO-AIU) version 3.0]** : disponible sur : <https://www.enonline.net/operationalguidance-v3-2017>

2 OMS (2020). Définition de cas de (la) COVID-19 selon l'OMS. Disponible en anglais uniquement : https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Surveillance_Case_Definition-2020.2

11. Counseling ANJE : une conversation bidirectionnelle entre un conseiller et la mère / un soignant, basée sur un processus en trois étapes qui comprend l'évaluation, l'analyse et l'action pour aider le soignant à décider de ce qui est le mieux pour lui-même et l'enfant le cas échéant. Le counseling est différent de l'éducation et de la communication par messages. Le counseling est une façon de travailler avec les gens afin que le conseiller / la conseillère comprenne leurs sentiments et les aide à développer leur confiance et à prendre leurs décisions.

12. Code international de commercialisation des substituts du lait maternel et résolutions pertinentes de l'Assemblée mondiale de la santé (Le Code) : le Code vise à garantir que le SLM sera utilisé d'une manière aussi sûre que possible lorsque cela est nécessaire, sur la base d'informations impartiales et exactes. Le Code ne restreint pas la disponibilité des SLM, des biberons ou des tétines ni n'interdit l'utilisation des SLM en cas d'urgence. Dans le contexte du Code, SLM signifie tout aliment commercialisé ou autrement présenté comme un substitut partiel ou total du lait maternel, qu'il convienne ou non à cet effet. Le Code s'applique à la commercialisation et aux pratiques connexes, à la qualité, à la disponibilité et aux informations sur l'utilisation, y compris, mais sans s'y limiter de produits suivants : substituts du lait maternel (y compris préparations pour nourrissons, lait de suite / de suivi, lait de croissance et autres produits laitiers, y compris aliments complémentaires pour l'alimentation au biberon) spécifiquement commercialisés pour nourrir les enfants jusqu'à trois ans ; aliments et boissons (thés pour bébés, eaux et jus) lorsqu'ils sont commercialisés pour être utilisés en remplacement partiel ou total du lait maternel pendant les six premiers mois de la vie ; biberons et tétines. Reportez-vous aux directives opérationnelles DO-AIU¹ pour plus d'informations à ce sujet.

13. Groupe de soutien ANJE :

- **Les groupes de soutien entre mères (MtMSGs)** : Des réunions où les femmes enceintes et les femmes qui s'occupent de jeunes enfants, ainsi que d'autres femmes, notamment des grands-mères, qui ont des intérêts similaires, se rassemblent dans un endroit sûr pour échanger leurs connaissances et leurs idées, partager leurs expériences, donner et recevoir des informations, tout en offrant et en recevant un soutien en

matière d'allaitement maternel et d'alimentation de complément, de pratiques de soins aux enfants, d'hygiène, et de santé des femmes.

- **Les groupes de soutien entre pères (FtFSGS)** : Semblables aux groupes de soutien entre mères, mais l'animateur et les participants sont des pères et / ou d'autres hommes en charge d'enfants. En outre, certains sujets comme le rôle des hommes dans la santé infantile et les rôles sexospécifiques sont couverts dans les groupes de soutien entre pères mais ne le sont pas dans les réunions des groupes de soutien entre mères. Reportez vous aux directives sur les groupes de soutien entre pères³ pour des informations plus détaillées.

14. Diffusion du message ANJE : le partage et la diffusion des messages clés ANJE grâce à plusieurs approches, canaux, et informations.

15. Jeune enfant : Enfant dont l'âge est compris entre 12 mois et 23 mois révolus (également appelé 12-<24 mois ou 1 à 2 ans).

16. Suivi : La collecte et l'examen continus des informations sur la mise en œuvre, la portée et l'utilisation du projet, qui sont communiquées et mises en œuvre en permanence.

17. Évaluation : Un processus de collecte et d'examen des données visant à évaluer l'efficacité d'un projet par rapport à la réalisation de ses objectifs fixés initialement et la mesure dans laquelle les changements observés sont attribués au projet.

3 USAID (2015). Facilitator's Guide for Father-to-Father Support Groups [Guide de l'animateur pour les groupes de soutien entre pères.]. Disponible en anglais uniquement : <https://www.spring-nutrition.org/publications/tools/facilitators-guide-father-father-support-groups>

I. INTRODUCTION

I.1. Alimentation du nourrisson et du jeune enfant

La nutrition du nourrisson et du jeune enfant se concentre sur la fenêtre d'opportunité cruciale pour prévenir la malnutrition qui existe pendant les 1 000 jours compris entre la conception et le deuxième anniversaire d'un enfant. Les données montrent que recevoir la nutrition recommandée pendant cette période peut avoir un impact positif durable sur la croissance, l'apprentissage, et la future productivité d'un enfant.⁴

L'allaitement maternel est l'intervention la plus rentable pour améliorer la survie de l'enfant. L'élargissement de l'allaitement maternel à un niveau quasiment universel pourrait éviter chaque année le décès de 823 000 jeunes enfants de moins de 5 ans et 20 000 décès liés à un cancer du sein.⁵

Vers 6 mois, le nourrisson en croissance a un besoin accru en énergie et en nutriments en plus de ce qui est fourni par le lait maternel. À ce moment, l'introduction d'aliments de complément est nécessaire pour répondre à ces besoins. Il est important que l'alimentation de complément se fasse au bon moment, de manière sûre, adéquate, et suffisante.

I.2. Impacts de (la) COVID-19 sur les services de santé et de nutrition maternelle et infantile

La pandémie de (la) COVID-19 est une urgence mondiale sans précédent qui touche presque tous les pays dans le monde, avec des millions de cas confirmés et de décès.⁶ L'Organisation des Nations Unies ont déclaré que la pandémie était une crise sanitaire et humaine qui menace la sécurité alimentaire et nutritionnelle de millions de personnes dans le monde - surtout pour celles qui vivaient déjà dans des contextes humanitaires et fragiles.⁷

4 USAID. Infant and Young Child Nutrition Project [Projet pour la nutrition du nourrisson et du jeune enfant]. Disponible en anglais uniquement : <http://www.iycn.org/about/addressing-urgent-needs/#:~:text=IYCN%20focused%20on%20the%20critical,strong%2C%20healthy%2C%20productive%20future>

5 Victora C. G., Aluisio J. D., Barros A. J. D., Franca G. V. A., Horten S., Krusevec J. *The Lancet*, Breastfeeding's Series Group [Série sur l'allaitement maternel] (2016). Breastfeeding in the 21st century: Epidemiology, mechanism, and lifelong effect [L'allaitement maternel au XXI^e siècle : épidémiologie, mécanismes et effets tout au long de la vie]. *Lancet*, 2016(387), 475–490- *PubMed* (en anglais uniquement) : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26869575/>

6 OMS (2020). Mises à jour sur (la) COVID-19. Disponible sur : <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>

7 Organisation des Nations Unies (2020). Policy Brief: The Impact of COVID-19 on Food Security and Nutrition [Note de synthèse : l'impact de la COVID-19 sur la sécurité alimentaire et la nutrition]. Disponible en anglais uniquement : https://namibia.un.org/sites/default/files/2020-06/sg_policy_brief_on_covid_impact_on_food_security.pdf

Les résultats de la recherche ont montré qu'il y avait eu des perturbations / ou des réductions dans les principaux services de santé maternelle et infantile, dans de nombreux pays, en raison de la COVID-19. Au Népal, une forte augmentation de la mortalité maternelle a été observée pendant la période de confinement de 2 mois, entre mars et mai 2020, en raison du manque d'accès aux services de santé pour l'accouchement.⁸ Une étude récente montre que, s'il est recommandé aux mères avec une infection confirmée par le SARS-CoV-2 de se séparer de leurs nouveau-nés et d'éviter ou d'arrêter l'allaitement maternel, les décès supplémentaires chez les nourrissons se situent entre 188 000 et 273 000.⁹ Les résultats de la recherche ont montré que les groupes de soutien ANJE pouvaient améliorer la connaissance et les pratiques en ANJE.^{10,11} Cependant, la pandémie de (la) COVID-19 a soulevé des inquiétudes sur la façon dont les groupes de soutien ANJE peuvent continuer en toute sécurité.



Crédit photo: Save the Children, El Salvador

- 8 Karkee, R., & Morgan, A. (2020). Providing maternal health services during the COVID-19 pandemic in Nepal [Fournir des services de santé maternelle pendant la pandémie de (la) COVID-19 au Népal]. *The Lancet. Global Health*, 8(10), e1243–e1244. (en anglais uniquement) [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(20\)30350-8](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(20)30350-8)
- 9 Rollins et al. A public health approach for deciding policy on infant feeding and mother-infant contact in the context of COVID-19 [Une approche de santé publique pour décider de la politique d'alimentation du nourrisson et du contact mère-nourrisson dans le contexte de (la) COVID-19]. *Lancet Glob Health* 2021. Publié en ligne le 22 février 2021 (en anglais uniquement) [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(20\)30538-6](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(20)30538-6)
- 10 Kushwaha, K. P., Sankar, J., Sankar, M. J., Gupta, A., Dadhich, J. P., Gupta, Y. P., Bhatt, G. C., Ansari, D. A., & Sharma, B. (2014). Effect of peer counselling by mother support groups on infant and young child feeding practices: the Lalitpur experience [Les effets des conseils par les pairs dans les groupes de soutien de mères sur les pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant : l'expérience Lalitpur]. *PloS one*, 9(11), e109181. (en anglais uniquement). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0109181>
- 11 Save the Children (2019). Effectiveness of a community-based infant and young child feeding support group programme among ethnic minorities in Vietnam [Efficacité d'un programme de groupe d'entraide communautaire pour l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant parmi les minorités ethniques au Vietnam]. Disponible en anglais uniquement : <https://resourcecentre.savethechildren.net/library/effectiveness-community-based-infant-and-young-child-feeding-support-group-programme-among>

2. À PROPOS DES DIRECTIVES

Ces directives ont été élaborées pour aider les agents de santé et de nutrition en première ligne, les mères et les pères chefs de famille et les agents de santé communautaires (animateurs) afin de mener des sessions de groupe de soutien ANJE pendant la pandémie de (la) COVID-19. Ces directives pour les sessions de groupe de soutien ANJE devront être adaptées selon le contexte et utilisées conformément aux orientations pertinentes développées pour la COVID-19. Ce document fait partie d'une série élaborée par Save the Children avec des partenaires et les contributions techniques des membres de l'IFE Core Group (Tableau 1).

Tableau 1 Lignes directrices pertinentes sur l'ANJE-U et la COVID-19

1. **Alimentation du nourrisson et du jeune enfant en situation d'urgence (ANJE-U) Procédure opérationnelle standardisée (POS) pour les équipes d'intervention d'urgence (2020)** : La POS ANJE-U a été mise au point face au besoin avéré de document interne d'orientations opérationnelles qui peut illustrer les étapes à suivre et quand les prendre au cours de la première année d'une réponse ANJE-U.
2. **Programmes d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant en situation d'urgence (ANJE-U) dans le cadre de (la) COVID-19 : Considérations relatives aux adaptations (2020)** : Cet outil d'adaptation du programme ANJE-U dans le contexte de (la) COVID-19 est développé pour aider les exécutants du programme à déterminer la mise à l'échelle / réduction des activités ANJE / ANJE-U en réponse à la COVID-19.
3. **Directives pratiques pour effectuer des visites à domicile ANJE dans le cadre de (la) COVID-19 (2021)**¹² : Visent à illustrer les principaux points à prendre en compte pour mener des visites à domicile ANJE pendant la pandémie de (la) COVID-19.
4. **Directives pratiques visant à appliquer et à soutenir l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant - Counseling par téléphone et spécificités en matière de planification et de mise en œuvre (2021)**¹³ : Les directives visent à aider les conseillers ANJE à réaliser les activités de counseling en ligne en période de (la) COVID-19.

12 Save the Children, Infant Feeding Core Group, ENN, ACF USA, SafelyFed Canada (2021). Practical Guidelines Considerations for conducting IYCF-home visits in the context of COVID-19 [Directives sur les facteurs à prendre en compte pour la conduite de consultations à domicile ANJE dans le contexte de (la) COVID-19]. Disponible sur : www.iycfehub.org/document/practical-guidelines-for-conducting-infant-and-young-child-feeding-iycf-home-visits-in-the-context-of-covid-19.

13 Save the Children, Infant Feeding Core Group, ENN, ACF USA, SafelyFed Canada (2021). Practical Guidelines : Conducting and Supporting Infant and Young Child Feeding - e-Counseling via Telephone with Considerations for Planning and Implementation [Directives et soutien à l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant - conseils par téléphone avec des facteurs à prendre en compte pour la planification et la mise en œuvre]. Disponible sur : www.iycfehub.org/document/practical-guidelines-for-conducting-and-supporting-infant-and-young-child-feeding-e-counseling-via-telephone-with-considerations-for-planning-and-implementation

2. 2.1. Objectifs des directives

Ces directives ont été développées pour aider les animateurs des sessions de groupe ANJE à poursuivre les sessions de soutien ANJE en toute sécurité pendant la pandémie de (la) COVID-19.

Les objectifs spécifiques comprennent :

- Décrire les principaux points à prendre en compte pour faciliter / soutenir les sessions des groupe de soutien ANJE dans le contexte de la pandémie de (la) COVID-19.
- Donner des recommandations pour faciliter/soutenir les sessions de groupe de soutien ANJE dans le contexte de la pandémie de (la) COVID-19.
- Fournir des outils/ressources pour l'adaptation des programmes d'ANJE dans le contexte de la COVID-19.

2.2. Utilisateurs cibles

Ces directives sont principalement destinées à être utilisées par les animateurs de groupe de soutien ANJE, y compris, mais sans s'y limiter, les agents de santé et de nutrition de première ligne, les mères et les pères chefs de famille et d'autres agents communautaires concernés.



Crédit photo: Save the Children, Somalia/Somaliiland

3. RECOMMANDATIONS ANJE DANS LE CONTEXTE DE (LA) COVID-19

Les recommandations générales sur la manière de lutter contre la propagation de (la) COVID-19 ([Annex 1](#)) doivent être appliquées par tous, dans tous les contextes. Le soutien à l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE) dans le contexte de (la) COVID-19 reste une intervention nutritionnelle essentielle pour la protection et le soutien des femmes enceintes, des soignants / tuteurs et de leurs jeunes enfants. L'OMS et l'UNICEF conseillent aux soignants et aux familles, cas suspectés ou cas confirmés de (la) COVID-19, de poursuivre les pratiques recommandées en ANJE avec les précautions d'hygiène nécessaires ([Annex 2](#)).



Crédit photo: Save the Children/Somalia/Somaliand

4. GROUPES DE SOUTIEN ANJE DANS LE CONTEXTE DE (LA) COVID-19

Pour s'assurer que les groupes de soutien continueront pendant la pandémie de (la) COVID-19, l'outil suivant fournit des suggestions et des recommandations qui devront être adaptées conformément aux directives et protocoles nationaux, et au contexte dans lequel les groupes et le soutien devront être facilités. Si l'outil n'est pas disponible, merci de bien vouloir vous référer aux directives mondiales ANJE GNC-TA développées pour l'adaptation du programme ANJE dans le contexte de (la) COVID-19.¹⁴

Veillez remarquer que les recommandations suivantes sont complémentaires aux protocoles utilisés pour la gestion et le soutien des groupes de soutien ANJE.

4.1. Facteurs généraux à prendre en compte pour animer les sessions de groupe de soutien ANJE dans le contexte de (la) COVID-19

Les recommandations suivantes sont d'ordre général et doivent être prises en compte lors de la planification et la conduite des sessions de groupe de soutien ANJE. Certaines recommandations ne s'appliquent qu'aux animateurs (par exemple, l'utilisation du protocole national) alors que d'autres s'appliquent à la fois aux animateurs et aux membres, mères et personnel soignant.

¹⁴ Global Nutrition Cluster (GNC) Technical Alliance (2020). Guidance and Tools for programmatic adaptations during the COVID-19 pandemic [Conseils et outils pour l'adaptation programmatique pendant la pandémie de (la) COVID-19]. Disponible en anglais uniquement : <https://gtam.nutritioncluster.net/node/34>

Tableau 2 Facteurs généraux à prendre en compte pour l'animation d'un groupe de soutien ANJE

4.

Préparation des sessions

- Laminer le matériel pertinent de communication pour le changement social et comportemental (CCSC) (par exemple, cartes de conseil, aide-mémoire, autres) utilisé pour animer les sessions de groupe ANJE. Ils peuvent être régulièrement nettoyés par les animateurs.
- Envisager de donner des ressources aux animateurs et membres pour acheter des crédits téléphone et Internet, étant donné que la communication et le soutien à distance peuvent être plus fréquents en fonction du contexte.
- Fournir à chaque animateur sa propre copie des divers matériels de CCSC à utiliser pendant le groupe de soutien ANJE.
- Fournir à tous les membres leur propre copie de tout matériel que vous pourriez distribuer pendant les sessions ANJE.
- **Former les animateurs des sessions de groupe ANJE** sur la COVID-19 (par exemple, qu'est-ce que la COVID-19, mode de transmission, signes, symptômes et comment prévenir la propagation de (la) COVID-19). Fournir des mises à jour régulières aux animateurs sur les nouveaux messages d'orientation, de santé et de nutrition relatifs à la pandémie de (la) COVID-19.
- S'assurer de la disponibilité des fournitures, y compris le produit désinfectant pour la maison, les masques et de l'eau et du savon pour les membres des groupes de soutien ANJE et les animateurs. Vous pouvez aussi envisager de fournir aux animateurs

et membres des groupes de soutien ANJE leur propre approvisionnement en désinfectant pour les mains (contenant au moins 60 % d'alcool).

- S'assurer que les lieux où les sessions seront menées disposent d'une installation de lavage des mains (avec de l'eau et du savon) ou disposent d'approvisionnements en désinfectant pour les mains (avec au moins 60 % d'alcool) pour les sessions. Essayez de mener les activités dans des endroits bien ventilés / à l'extérieur si possible.

En fonction de la situation, vous devrez prévoir l'installation nécessaire pour se laver les mains (avec de l'eau courante et du savon). Si tel est le cas, vous pouvez envisager de fournir le matériel nécessaire pour installer un Tippy tap pour chaque emplacement¹⁵ avec alimentation en eau ou d'autres solutions similaires.
- L'animateur doit informer tous les membres (avant la session) d'apporter leur propre a) tapis ou b) tabouret / chaise pour s'asseoir (cela peut être fait verbalement lors de visites à domicile, par téléphone ou message texte (SMS) ou par un message sur un réseau social, en fonction des possibilités).
- Les animateurs doivent informer le superviseur / le personnel de l'établissement de santé s'ils ne se sentent pas bien (en utilisant le téléphone, les SMS ou d'autres médias sociaux, le cas échéant).

15 WaterAid: How to build a tippy tap [WaterAid : Comment construire un tippy tap] en anglais uniquement <https://www.wateraid.org/uk/sites/g/files/jkxoof211/files/schools-challenge-ks1-tippy-tap-instructions.pdf>

4.

Tableau 2 A continué (Facteurs généraux à prendre en compte pour l'animation d'un groupe de soutien ANJE)

Préparation des sessions (a continué)

- Tous les membres sont invités à informer l'animateur s'ils ne se sentent pas bien (en utilisant des messages téléphoniques, SMS ou des réseaux sociaux, selon les disponibilités).
- Envisager la protection des groupes à haut risque (les personnes âgées et les personnes atteintes de maladies comme les maladies cardiaques, l'hypertension, les maladies pulmonaires chroniques, etc.) lors des sessions de groupe. Il n'est pas recommandé aux personnes à haut risque de participer pendant la session du groupe de soutien.

S'il y a des membres appartenant à un groupe à haut risque, assurez-vous que le membre reçoit les mises à jour du groupe, les messages clés et tout soutien dont le membre pourrait avoir besoin pendant cette période difficile (cela peut être fait verbalement lors de visites à domicile, mais de préférence par téléphone, SMS ou messages sur les réseaux sociaux, selon la disponibilité).

Pendant les sessions

- Les animateurs et les membres doivent nettoyer toutes les surfaces dures (comme les chaises et les tables) avec des produits ménagers désinfectants, avant le début de la session.
- Distanciation physique (maintenez une distance d'au moins 1 mètre par rapport aux autres personnes). Faites respecter la disposition des sièges pour garantir 1 mètre (au moins) entre les membres.

Suggestions :

- Si vous utilisez des tapis/tabourets/chaises, assurez-vous de maintenir 1 mètre de distance pendant que les animateurs et membres sont assis *en cercle*, tout en maintenant un contact visuel afin d'assurer une bonne participation.
- Contrôlez les présences à la session de groupe, enregistrez les numéros de téléphones portables (le cas échéant) et d'autres détails pertinents qui peuvent aider à localiser la personne si et quand cela est nécessaire.
- Lavage des mains : assurez-vous que les animateurs et les membres se lavent les mains avec de l'eau et du savon pendant 20 secondes, ou se nettoient les mains avec un désinfectant pour les mains (contenant au moins 60 % d'alcool) à l'arrivée.
- Tous les animateurs et les membres doivent se couvrir le nez et la bouche, selon le protocole national.
- Si possibles, les mères / tuteurs doivent informer les animateurs s'ils ne se sentent pas bien. Cela aidera les animateurs à reprogrammer la session de groupe pour assurer la sécurité de toutes les personnes.
- Les membres ne doivent pas échanger ou partager les tapis, les chaises et les objets personnels comme les stylos, le papier, le matériel de CCSC, etc.
- **Ne proposez pas de boissons ou de collations pour le moment (ou emballez les pour être consommés à la maison)**

Tableau 2 A continué (Facteurs généraux à prendre en compte pour l'animation d'un groupe de soutien ANJE)

4.

Après les sessions de groupe de soutien

- Lavage des mains : les animateurs et les membres doivent se laver les mains avec de l'eau et du savon pendant 20 secondes ou se laver les mains avec un désinfectant pour les mains (avec au moins 60 % d'alcool) au moment du départ.
- Les animateurs doivent nettoyer tout le matériel qui a été utilisé pendant la session ANJE.
- Les animateurs et les membres doivent essuyer les surfaces (comme les tapis, les chaises et les tables) après chaque session avec des désinfectants ménagers.
- Éliminez correctement le matériel utilisé comme les masques et autres produits jetables.



Crédit photo: Save the Children, Somalia, Somaliland

4. 4.2. Facteurs spécifiques à prendre en compte pour les sessions de groupe de soutien ANJE dans le contexte de (la) COVID-19

Le tableau suivant fournit des recommandations spécifiques sur la manière de poursuivre en toute sécurité les groupes de soutien ANJE, aux animateurs et aux membres, selon trois scénarios spécifiques et en utilisant diverses modalités, dans la mesure du possible pour le contexte spécifique.

Le schéma de codage couleur suivant sera utilisé :

Rouge : Pas de session de groupe de soutien ANJE en présentiel ou soutien à distance seulement

Orange : Certaines sessions de groupe de soutien ANJE avec en présentiel avec précautions et / ou soutien à distance

Violet : Sessions régulières de groupe de soutien ANJE en présentiel avec précautions et à distance, au besoin

Les considérations générales / recommandations présentées dans le [Tableau 2](#) s'appliquent aux sessions de soutien de groupe ANJE quels que soient les scénarios présentés ci-dessous, par conséquent, elles doivent toujours être suivies.



Tableau 3. Recommandations spécifiques pour les sessions de groupe de soutien ANJE (basées sur différents scénarios)

4.	Aucun mouvement / aucun accès / aucun rassemblement ou réunion autorisés	Mouvement limité / accès réglementé	Aucune restriction en place concernant l'accès et les déplacements
Session(s)	<ul style="list-style-type: none"> → Envisagez de faciliter les échanges à distance entre l'animateur et les membres. → En fonction de la capacité locale et de la capacité des animateurs et des membres, envisagez d'orienter l'animateur sur la façon de créer des groupes sur téléphone (par exemple, via WhatsApp) et de partager des messages pertinents et du matériel de CCSC, etc., avec les membres du groupe de soutien ANJE. → Vérifiez auprès des membres s'ils peuvent communiquer en utilisant a) leurs téléphones et b) quel est le mode le plus pratique, SMS ou plutôt autres plateformes de médias sociaux (par exemple, WhatsApp). → Il est important que les animateurs des groupes de soutien ANJE disposent de ressources pertinentes qui peuvent être partagées par SMS (messages, avis, etc.) ou Internet avec une faible capacité de bande passante (documents de CCSC, lien vers des vidéos, autres). → L'animateur peut diffuser des messages réguliers et des questions posées tout en suivant le plan de séance et en utilisant pour cela les messageries disponibles localement. → Voici quelques conseils pour les animateurs lors de l'utilisation de groupes sur des plates-formes comme WhatsApp ou Facebook : <ul style="list-style-type: none"> - N'utilisez jamais un langage choquant ou un langage qui puisse offenser un membre du groupe. - N'utilisez jamais d'images, de messages ou de photos choquants qui peuvent offenser / blesser un membre du groupe. - N'envoyez jamais de messages qui portent un jugement ou qui peuvent être perçus comme un jugement par l'un des membres. - Pour les questions et préoccupations personnelles, invitez les membres à contacter directement l'animateur (l'animateur maintiendra la plus grande confidentialité autour des différentes conversations). - Écrivez dans une langue que les membres peuvent comprendre. - Ne diffusez que des documents respectant la culture locale. - Encouragez les membres à répondre et à contribuer, dans la mesure du possible. <p>L'animateur doit encourager les membres à utiliser le groupe à distance pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> → Demander des conseils sur les pratiques d'alimentation du nourrisson. → Poser des questions. → Accéder aux ressources que l'animateur partagera. 	<ul style="list-style-type: none"> → Des séances limitées / certaines en présentiel et / ou à distance peuvent être envisagées (si elles sont à distance, suivez les recommandations de la colonne « aucun mouvement »). → Conformez-vous aux recommandations générales du Tableau 2. → Suivez votre plan de séance. → Pensez à ajouter des sujets liés à : <ul style="list-style-type: none"> - Messages de routine / messages standards ANJE, informations sur l'allaitement maternel et la COVID-19, - Informations sur la COVID-19 (symptômes, transmission, communiquer des informations précises pour lutter contre les rumeurs, comment prévenir la propagation de l'infection et que faire en cas d'infection) et autres sujets en fonction des besoins. - Pratiques hygiéniques pour la préparation des repas, l'alimentation, etc. conformément aux pratiques recommandées.¹⁶ - Utilisez votre approche standard pour animer les séances. 	<ul style="list-style-type: none"> → Séances complètes en présentiel avec des séances à distance si nécessaire (si les séances se font à distance, suivez les recommandations de la colonne « pas de mouvement »). → Conformez-vous aux recommandations générales du Tableau 2. → Suivez votre plan de séance. → Pensez à ajouter des sujets liés à : <ul style="list-style-type: none"> - Messages de routine / messages standards ANJE, informations sur l'allaitement maternel et la COVID-19, - Informations sur la COVID-19 (symptômes, transmission, communiquer des informations précises pour lutter contre les rumeurs, comment prévenir la propagation de l'infection et que faire en cas d'infection) et autres sujets en fonction des besoins. - Pratiques hygiéniques pour la préparation des repas, l'alimentation, etc. conformément aux pratiques recommandées.¹⁶ - Utilisez votre approche standard pour animer les séances.

4.

Aucun mouvement / aucun accès / aucun rassemblement ou réunion autorisés

Mouvement limité / accès réglementé

Aucune restriction en place concernant l'accès et les déplacements

Lieu de la (des) séance(s)

- Aucune réunion en présentiel n'est autorisée.
- Si vous le pouvez, configurez des groupes SMS ou des groupes à l'aide de plates-formes de médias sociaux.
- D'autres plates-formes peuvent être employées pour partager des messages pertinents lorsque les SMS ou les plates-formes de médias sociaux ne peuvent pas être utilisés. Pensez à utiliser la radio, la télé, un mégaphone, ou des leaders communautaires pour diffuser des messages.

- L'établissement de santé (peut être envisagé) ou la communauté, et / ou à distance.
Veuillez noter que si l'établissement de santé est utilisé :
 - Vérifiez avec le responsable de l'établissement de santé que les séances de groupe ANJE peuvent avoir lieu sur place.
 - Demandez aux membres s'ils se sentent à l'aise à l'idée d'assister à la séance dans l'établissement de santé.
 - » Assurez-vous que le local ne se trouve pas à proximité de services de dépistage, de salles d'attente pour les patients, etc.
 - » Pensez à aérer la salle.
- L'animation des séances de groupe de soutien dans des maisons ou pavillons individuels est **déconseillée**.
- Il est recommandé d'organiser les réunions à l'extérieur / dans un lieu ouvert (se référer au [Tableau 2](#)).

- Un établissement de santé et / ou une communauté et, ou à distance.
Veuillez noter que si l'établissement de santé est utilisé :
 - Vérifiez avec le responsable de l'établissement de santé que les séances de groupe ANJE peuvent avoir lieu sur place.
 - Demandez aux membres s'ils se sentent à l'aise à l'idée d'assister à la séance dans l'établissement de santé.
 - » Assurez-vous que le local ne se trouve pas à proximité de services de dépistage, de salles d'attente pour les patients, etc.
 - » Pensez à aérer la salle.
- L'animation des sessions de groupe de soutien à l'intérieur des maisons ou des pavillons individuels est **déconseillée**.
- Il est recommandé d'organiser les réunions à l'extérieur / dans un lieu ouvert (se référer au [Tableau 2](#)).

Animateur

- Les animateurs doivent disposer des ressources nécessaires pour accompagner les groupes ANJE à distance.
- Il est important que les animateurs reçoivent des supports matériels pertinents qui puissent être partagés avec les membres du groupe comprenant des dirigeants, du personnel des établissements de santé et d'autres personnes.
- L'animateur doit tenir compte des recommandations générales du [Tableau 2](#).
- Les dirigeants et autres membres du personnel concernés doivent régulièrement contacter l'animateur pour des mises à jour, des rapports intermédiaires et toute nouvelle information qui sera utile à l'animateur et au groupe de soutien ANJE.

- Déplacements limités des animateurs, évitez les endroits et transports bondés, autant que possible.
- Si possible, assurez-vous que l'animateur et les participants sont de la même région.
- Conformez-vous aux recommandations générales du [Tableau 2](#).
- Les dirigeants et autres membres du personnel concernés doivent régulièrement contacter l'animateur pour des mises à jour, des rapports intermédiaires et toute nouvelle information qui sera utile à l'animateur et au groupe de soutien ANJE.

- Il n'y a aucune restriction de mouvement pour les animateurs, mais évitez les endroits et transports bondés, dans la mesure du possible.
- L'animateur et les participants sont de la même région, si possible.
- Conformez-vous aux recommandations générales du [Tableau 2](#).
- Les dirigeants et autres membres du personnel concernés doivent régulièrement contacter l'animateur pour des mises à jour, des rapports intermédiaires et toute nouvelle information qui sera utile à l'animateur et au groupe de soutien ANJE.

4.

Aucun mouvement / aucun accès / aucun rassemblement ou réunion autorisés

Mouvement limité / accès réglementé

Aucune restriction en place concernant l'accès et les déplacements

Membres du groupe de soutien ANJE

- Si le soutien à distance est possible, il est important d'envisager de fournir une aide financière aux membres lorsqu'ils utilisent leur téléphone portable personnel.
- Lorsque c'est possible, il est important que les animateurs et / ou d'autres membres du personnel effectuent des visites à domicile, conformément aux directives relatives aux visites à domicile, au moins une fois par mois.¹⁴

- Déplacement limité des participants, évitez les endroits et les transports bondés, autant que possible.
- Conformez-vous aux recommandations générales du [Tableau 2](#).
- Demandez à chaque participante d'emmener uniquement le bébé / nourrisson qu'elle porte et non les enfants plus âgés (dans la mesure du possible et en fonction des conditions locales).
- Assurez-vous que lorsqu'il y a des enfants plus âgés, ceux-ci puissent également accéder aux installations pour se laver les mains.

- Demandez à chaque participante d'emmener uniquement le bébé / nourrisson qu'elle porte et non les enfants plus âgés (dans la mesure du possible et en fonction des conditions locales).
- Assurez-vous que lorsqu'il y a des enfants plus âgés, ceux-ci puissent également accéder aux installations pour se laver les mains.

Prévention et contrôle des infections (IPC)

- L'animateur peut utiliser des SMS et / ou des messages sur les réseaux sociaux pour rappeler aux membres l'importance de suivre les mesures de base de l'IPC.
- Les messages clés peuvent être partagés chaque semaine avec les membres.
- Des liens vers des vidéos et d'autres documents de CCSC peuvent être partagés chaque semaine avec les membres.
- L'animateur peut utiliser les fiches de conseils¹⁶ USAID-UNICEF ANJE COVID 19 comme source pour les messages.

- Pour les recommandations générales, merci de vous référer au [Tableau 2](#) et de toujours rappeler aux membres du groupe de soutien ANJE de respecter les règles, pas uniquement pendant la séance, mais tout le temps, à la maison et partout.
- L'animateur doit souligner l'importance des mesures d'hygiène lors de la préparation de la nourriture chez soi.
- L'animateur pourra utiliser les cartes de conseils ANJE de l'USAID-UNICEF sur la COVID-19¹⁶ pour passer des messages, si les participants sont en présentiel.

- Pour les recommandations générales, merci de vous référer au [Tableau 2](#) et de toujours rappeler aux membres du groupe de soutien ANJE de respecter les règles, pas uniquement pendant la séance, mais tout le temps, à la maison et partout.
- L'animateur doit souligner l'importance des mesures d'hygiène lors de la préparation de la nourriture chez soi.
- Utilisez la carte no 6 de conseils ANJE de l'USAID-UNICEF sur la COVID-19¹⁶ pour les messages clés et les recommandations sur la sécurité alimentaire dans le contexte de (la) COVID-19.

4.

Aucun mouvement / aucun accès / aucun rassemblement ou réunion autorisés

Mouvement limité / accès réglementé

Aucune restriction en place concernant l'accès et les déplacements

Comment contacter / effectuer un suivi avec les membres

- À distance/en ligne par téléphone, WhatsApp, Facebook, etc. L'animateur peut utiliser les SMS ou les messages de groupe pour assurer le suivi avec les membres du groupe (en groupe ou en individuel).
- L'animateur pourra envoyer des messages individuels où il demandera aux membres si leur bébé et elles vont bien, comment se passe l'allaitement maternel et l'alimentation de complément et si le membre rencontre des difficultés.
- Tous les membres doivent être encouragés à écrire et / ou appeler l'animateur lorsqu'ils ont envie de parler et de partager quelque chose.

- À distance ou en personne :
 - Assurez-vous qu'un suivi est effectué auprès de tous les membres du groupe de soutien ANJE, si possible par des visites à domicile.
 - La visite de suivi est utile pour vérifier comment la mère s'en sort, et comment elle applique ce qu'elle a appris auprès du groupe.
 - C'est aussi à ce moment-là que le suivi est utile pour partager toute nouvelle information sur des séances de groupe, le lieu, l'horaire et autre.
 - Si possible, les suivis et les communications peuvent être partagés par SMS et réseaux sociaux (par ex. : WhatsApp) [se référer à la colonne « aucun mouvement »]

- À distance et / ou en personne (avec des responsables et agents locaux).

Nombre de participants

- Si des groupes sont créés sur des réseaux sociaux, quand c'est possible (par WhatsApp, Facebook, etc.), conservez le même nombre de membres que dans le groupe d'origine, puisqu'ils se connaissent déjà.
- Si un membre est ajouté au groupe, assurez-vous de présenter cette personne au groupe avant de le faire.

- Réduisez le nombre de participants au nombre requis par le protocole national.
- En règle générale, un groupe de soutien ANJE ne devrait jamais excéder 15 membres.
- S'il vous est demandé de réduire le groupe, vous pourrez séparer le groupe d'origine en sous-groupes :
 - Femmes enceintes
 - Responsables d'enfants de <2 ans
 - Autres responsables d'enfants
 - Adolescents et adolescentes uniquement
 - Etc.
- Les groupes de soutien sont normalement ouverts aux nouveaux membres, mais dans le contexte de (la) COVID-19, le nombre de participants doit être limité. Les personnes de plus de 60 ans ou les malades ne devraient pas être incluses. Voir [Tableau 2](#) pour les recommandations concernant les personnes à haut risque.

- 15 participants au maximum (selon les recommandations standards).
- Les groupes de soutien sont normalement ouverts aux nouveaux membres, mais dans le contexte de (la) COVID-19, le nombre de participants doit être limité. Les personnes de plus de 60 ans ou les malades ne devraient pas être incluses. Voir [Tableau 2](#) pour les recommandations concernant les personnes à haut risque.

4.

Aucun mouvement / aucun accès / aucun rassemblement ou réunion autorisés

Mouvement limité / accès réglementé

Aucune restriction en place concernant l'accès et les déplacements

Durée de la séance

- Si des groupes sont créés sur les réseaux sociaux, pensez à passer quelques fois des appels de groupe (avec l'accord des membres).
 - Souvenez-vous que WhatsApp ne permet pas des appels vocaux/vidéos de groupe à plus de 8 personnes à la fois (même limite pour Messenger).
 - Si cette limite persiste, organisez deux appels.
 - Aidez chacun des membres à participer pendant l'appel, mais respectez la situation de chacun.
 - Rappelez aux membres que s'ils ne peuvent pas se joindre aux appels de groupe, le groupe sera toujours ouvert au partage, à n'importe quel moment.

- Fixez le temps de la rencontre en respectant les directives ou le protocole national.
- La durée des rencontres dans un contexte normal est d'environ 1 heure.
- Si vous envisagez des séances de groupe à distance, référez-vous à la colonne « aucun mouvement. »

- La durée des rencontres dans un contexte normal est d'environ 1 heure.
- Si vous envisagez des séances de groupe à distance, référez-vous à la colonne « aucun mouvement. »

Fréquence des rencontres

- Si les groupes sont créés sur les réseaux sociaux, il serait bon de décider avec les membres de passer régulièrement des appels (une fois toutes les deux semaines ou selon ce qui est possible pour les membres), à une heure de la journée qui convient à l'animateur et aux membres.

- Diminuer la fréquence des rencontres en présentiel.
- Envisagez d'alterner les rencontres en présentiel et les appels de groupe (ex : 1 rencontre mensuelle en présentiel, 1 appel de groupe mensuel).

- Une séance toutes les deux semaines est conseillée.

Personnes de références

- Les cas nécessitant un soutien plus spécialisé peuvent bénéficier de conseils individualisés.
- Les autres cas, comme les cas médicaux, les personnes souffrant de violence basée sur le genre (VBG), etc. peuvent être dirigées vers un établissement de santé.

- Les cas nécessitant un soutien plus spécialisé peuvent bénéficier de conseils individualisés.
- Les autres cas, comme les cas médicaux, les personnes souffrant de violence basée sur le genre (VBG), etc. peuvent être dirigées vers un établissement de santé.

- Les cas nécessitant un soutien plus spécialisé peuvent bénéficier de conseils individualisés.
- Les autres cas, comme les cas médicaux, les personnes souffrant de violence basée sur le genre (VBG), etc. peuvent être dirigées vers un établissement de santé.

4.

Ressources à utiliser

Aucun mouvement / aucun accès / aucun rassemblement ou réunion autorisés

- Des messages et des ressources devraient être fournies à l'animateur qui pourra les partager par SMS ou sur les réseaux sociaux.
- Pour les messages SMS, utilisez les messages disponibles créés pour un partage par téléphone.
- Transmettez les messages dans la langue locale, de sorte que tous les membres puissent les comprendre.
- Pour les réseaux sociaux, partager de courtes vidéos^{17,18} des messages et des images qui mettent en avant les pratiques recommandées par l'ANJE.^{17,19,20} D'autres ressources sont disponibles sur l'YCFEHub.²¹

Mouvement limité / accès réglementé

- Cartes de conseils lorsque la COVID-19 est suspectée ou avérée, développées par l'UNICEF et l'USAID nutrition avancée.¹⁶
- Brochure de l'UNICEF contenant des messages clés ANJE.²²
- Cartes de conseils pour les agents de santé communautaire de l'UNICEF.²²
- Matériel ANJE développé par le Ministère de la Santé, etc.
- Poupées, faux seins et autres accessoires nécessaires à la démonstration (à nettoyer chaque fois et à ne pas partager avec les participants).
- D'autres ressources sont disponibles sur l'YCFEHub.²¹

Aucune restriction en place concernant l'accès et les déplacements

- Cartes de conseils lorsque la COVID-19 est suspectée ou avérée.¹⁶
- Brochure de l'UNICEF contenant des messages clés ANJE.²²
- Cartes de conseils pour les agents de santé communautaire de l'UNICEF.²²
- Matériel ANJE développé par le Ministère de la Santé, etc.
- Poupées, faux seins et autres accessoires nécessaires à la démonstration (à nettoyer chaque fois et à ne pas partager avec les participants).
- D'autres ressources sont disponibles sur l'YCFEHub.²¹

- 16 UNICEF, USAID (2020). Infant and Young Child Feeding Counselling Cards When COVID-19 is Suspected or Confirmed [Cartes de conseils pour l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant lorsqu'un cas de COVID-19 est suspecté ou avéré]. Disponible en anglais uniquement : <https://www.advancingnutrition.org/what-we-do/social-and-behavior-change/iycf-recommendations-covid-19>
- 17 Save the Children, Infant Feeding Core Group, ENN, USAID, ACF USA, PATH, SafelyFed Canada (2021). Video 1: Key messages for strengthening IYCF-E in your community during the COVID-19 pandemic [Vidéo 1 : messages clés pour le renforcement de l'ANJE-U dans votre communauté pendant la pandémie de (la) COVID-19]. Disponible sur : <https://resourcecentre.savethechildren.net/library/key-messages-help-strengthen-infant-and-young-child-feeding-during-covid-19-pandemic>
- 18 Save the Children, Infant Feeding Core Group, ENN, USAID, ACF USA, PATH SafelyFed Canada (2021). Video 2: Key considerations for providing IYCF-E counselling and support during the COVID-19 pandemic [Vidéo 2 : facteurs clés à prendre en compte pour fournir des conseils et du soutien ANJE-U pendant la pandémie de (la) COVID-19]. Disponible sur : <https://resourcecentre.savethechildren.net/library/counseling-tips-supporting-pregnant-women-and-mothers-and-caregivers-young-children-iycf>
- 19 IFE Core Group (2021). Infographie : Early initiation of breastfeeding during emergencies [Initiation précoce à l'allaitement maternel en situation d'urgence]. Disponible sur : <https://www.enonline.net/initiationofbreastfeedingduringemergencies>
- 20 IFE Core Group (2021). Infographie : Preventing and managing donations of BMS [Prévention et gestion des dons de SLM]. Disponible sur : <https://www.enonline.net/breastmilksubstitutesinappropriatedonations>
- 21 Save the Children, Infant Feeding Core Group, USAID, ACF USA, PATH, SafelyFed Canada (2021). IYCFEHub : disponible sur : www.iycfehub.org
- 22 UNICEF (2013). Counselling cards for community health workers [Cartes de conseils pour les agents de santé communautaire]. Disponible en anglais uniquement : https://www.unicef.org/nutrition/files/counseling_cards_Oct._2012small.pdf

5. ANNEXES

Annexe I. Recommandations générales concernant la COVID-19²³

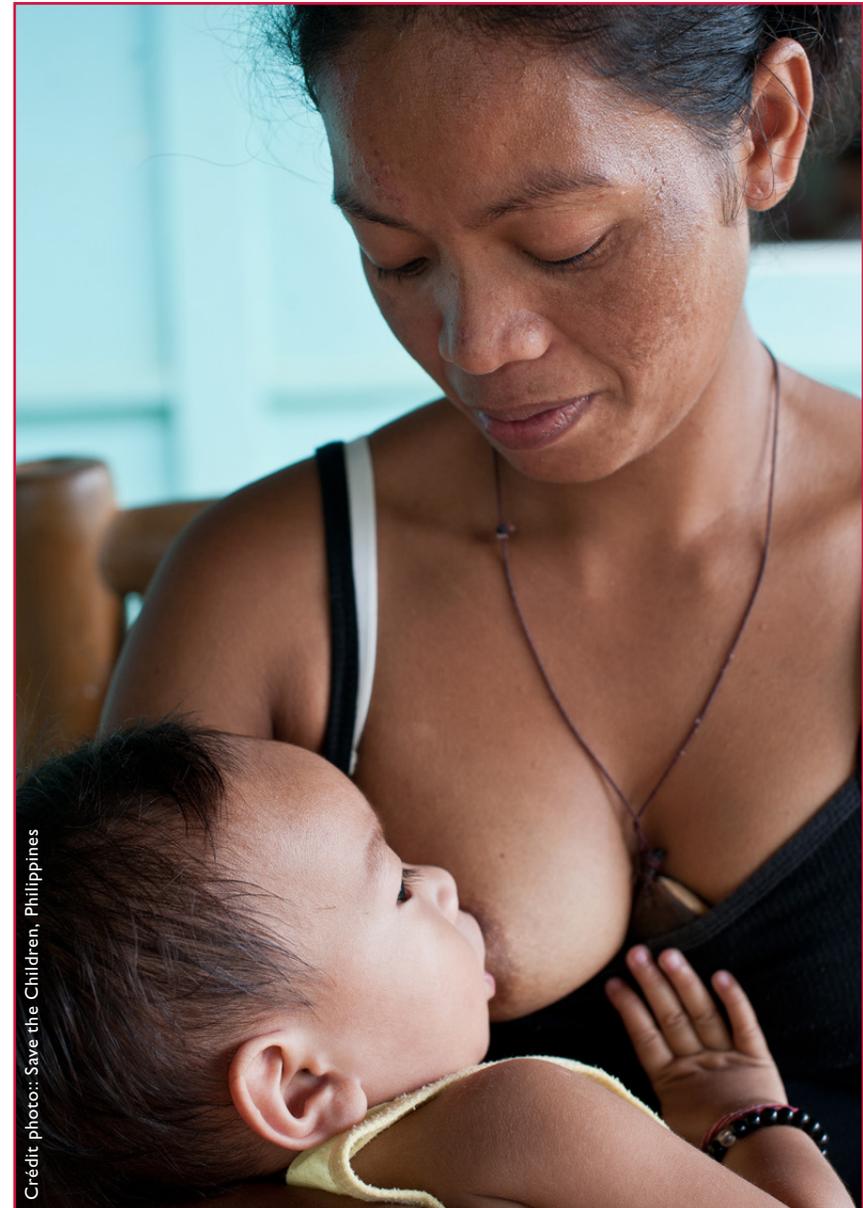
Les recommandations générales s'appliquant à la fois aux prestataires de services et aux bénéficiaires de soins / soignants doivent être suivies, en plus des recommandations spécifiques propres aux séances de groupes de soutien, qui seront abordées en détail plus loin dans ce document.

- Lavage des mains :
 - » Lavez-vous fréquemment les mains à l'eau et au savon pendant 20 secondes. Vous pouvez également vous nettoyer les mains avec un gel hydroalcoolique pour les mains (contenant au moins 60 % d'alcool).
 - » Si vos mains sont particulièrement sales, il est recommandé que vous les laviez à l'eau et au savon avant d'utiliser du désinfectant pour les mains.
 - » Lavez-vous les mains après avoir utilisé un mouchoir ou touché toute surface qui aurait pu être contaminée (pièces de monnaie, poignée de porte, robinet, etc.).
 - » Se serrer la main est déconseillé durant la pandémie de (la) COVID-19.
- Se couvrir le nez et la bouche :
 - » Couvrez-vous le nez et la bouche dans votre coude plié ou avec un mouchoir lorsque vous toussiez ou éternuez pour empêcher la contamination d'autrui. Jetez immédiatement tout mouchoir usagé dans une poubelle adéquate et lavez-vous les mains avec de l'eau et du savon.
 - » Portez un masque ou une protection faciale dans les endroits fermés ou lorsque la distanciation physique ne peut être respectée (suivez les directives nationales).
 - » Les masques et / ou les protections faciales doivent systématiquement être utilisés lors des séances de groupe de soutien et des consultations avec les patients.
- Distanciation physique :
 - » Maintenez une distance d'au moins 1 mètre entre vous et les autres personnes. Les mères et leurs nourrissons ou jeunes enfants font exception à cette règle (un contact étroit et un allaitement maternel exclusif aident le bébé à se développer, et les avantages incomparables de l'allaitement maternel l'emportent sur tout risque potentiel de contamination).
- Utilisez autant que possible des espaces aérés et / ou ouverts pour vos réunions.

23 OMS (2020). Maladie à coronavirus ((la) COVID-19) : conseils au grand public. <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>

5.

- Évitez les endroits bondés, fermés, ou engendrant des contacts rapprochés.
- Pas de contacts : évitez de toucher vos yeux, votre nez ou votre bouche avec des mains non lavées.
- Nettoyage et désinfection : nettoyez et désinfectez constamment les objets et surfaces fréquemment touchés.
- Surveillance quotidienne de la santé : surveillez l'apparition de symptômes de la COVID-19, notamment et entre autres la fièvre, la toux, l'essoufflement et les maux de tête. Si des symptômes apparaissent, prenez votre température et consultez immédiatement un médecin. Commencez par appeler votre structure de santé et suivez les instructions qui vous seront données.
- Évitez les contacts rapprochés avec des personnes malades.



Crédit photo: Save the Children, Philippines

5. Annexe 2. Recommandations de l'ANJE dans le contexte de (la) COVID 19

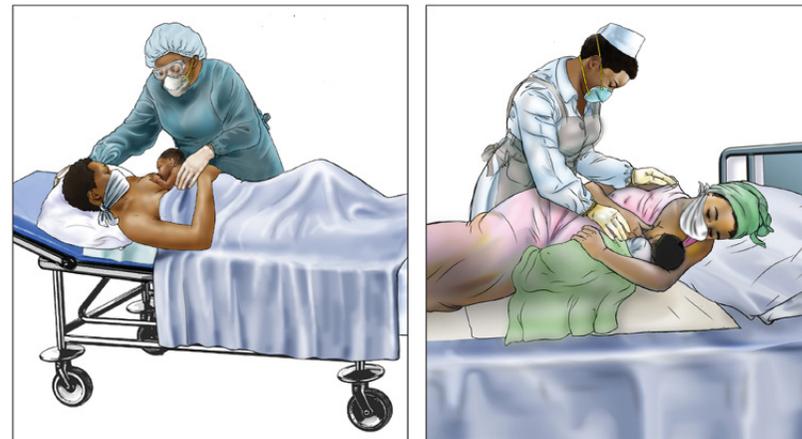
Pendant la pandémie de (la) COVID-19, les recommandations de l'ANJE OMS/UNICEF restent les suivantes :

- L'allaitement maternel doit commencer dans l'heure suivant la naissance.²⁴
- Allaitement maternel exclusif jusqu'à l'âge de 6 mois.
- L'allaitement maternel peut continuer jusqu'à l'âge de deux ans et même au-delà.
- Alimentation de complément : à partir de l'âge de 6 mois, on peut introduire en temps voulu des aliments complémentaires adéquats, sûrs et correctement administrés. Le respect des règles d'hygiène, lors de la préparation de la nourriture et au cours des repas, est crucial pour éviter les infections, notamment la COVID-19.

Le soutien à l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE) dans le contexte de (la) COVID-19 reste une intervention nutritionnelle essentielle pour la protection et le soutien des femmes enceintes, des soignants / tuteurs et de leurs jeunes enfants. L'OMS et l'UNICEF conseillent aux personnes s'occupant d'enfants et aux familles pour lesquelles des cas de (la) COVID-19 sont soupçonnés ou confirmés de continuer à suivre les conseils de l'ANJE concernant les mesures de précaution hygiéniques nécessaires.

24 Un contact peau à peau immédiat, instauré à la naissance, est important pour une initiation précoce à l'allaitement maternel. Les mères devraient être placées dans la même pièce que leur nourrisson et rester en contact étroit avec eux.

Prenez des mesures de précaution lors de l'accouchement et de la maternité



D'après les fiches de l'UNICEF et d'USAID sur le counseling ANJE dans le contexte de (la) COVID-19⁶

Allaitement maternel

- Les mères qui ont ou qui sont susceptibles d'avoir contracté la COVID-19 ne doivent pas être séparées de leurs nouveaux-nés et doivent être encouragées à allaiter.
- Il n'y a aucune preuve de transmission du SARS-CoV-2 par le lait maternel. Il est encore plus important que les nourrissons soient allaités au sein pendant la pandémie de (la) COVID-19.

5.

- Le lait maternel reste la meilleure source de nutriments pour les bébés et les protège des maladies infectieuses, notamment de la COVID-19. La COVID-19 présente peu de risques pour les nourrissons ; cependant ceux qui n'ont pas été allaités au sein sont davantage exposés à des maladies graves causées par d'autres infections respiratoires et des diarrhées. Les avantages de l'allaitement maternel sont supérieurs aux risques potentiels de transmission de la COVID-19
- Les mères qui ont des symptômes de troubles respiratoires (comme par exemple, une toux ou de la difficulté à respirer) ou les mères qui ont été testées positives à la COVID-19 et qui sont capables d'allaiter doivent porter un masque ou se couvrir le visage si possible et continuer l'allaitement maternel.
- Si la mère est trop malade pour allaiter directement, son lait maternel exprimé peut être tiré et donné au bébé. Les mères doivent se laver les mains avant de tirer leur lait.

Alternatives à l'allaitement maternel

- Si la mère n'est pas en état d'allaiter ou de tirer son lait, il faut chercher d'autres options sans danger pour le nouveau-né ou le nourrisson, qui sont en accord avec les politiques nationales tout en étant acceptables par la mère et sa famille d'un point de vue social et culturel.
- L'allaitement par une nourrice (c'est-à-dire lorsqu'une autre femme donne le sein à l'enfant ou le don de lait maternel, si

Prenez des mesures préventives lors de l'allaitement, jour et nuit



D'après les fiches de l'UNICEF et d'USAID sur le counseling ANJE dans le contexte de (la) COVID-19¹⁶

possible), sont les solutions privilégiées, dans les cas où elles sont culturellement et socialement acceptables (voir l'arbre décisionnel de l'OMS concernant l'allaitement maternel dans le contexte de (la) COVID-19).²⁵ Si l'allaitement par une nourrice et le don de lait maternel ne sont pas possibles à cause du contexte, alors il faut utiliser des SLM (substituts du lait maternel).

- Les SLM sont l'option de dernier recours lorsque les autres options ont échoué. Des mesures doivent être prises pour s'assurer que l'utilisation des SLM est une option envisageable, bien préparée, sans danger et durable.

25 OMS (2020). QUESTIONS FRÉQUENTES : allaitement maternel et (la) COVID-19 à l'intention des agents de santé. Disponible sur : https://www.who.int/docs/default-source/reproductive-health/maternal-health/faqs-breastfeeding-and-covid-19.pdf?sfvrsn=d839e6c0_5

5.

- Le don de préparation en poudre pour nourrissons ne doit pas être sollicité ni accepté, conformément au « Code international de commercialisation des substituts du lait maternel ».

Pratiquiez une alimentation complémentaire sûre

D'après les fiches de l'UNICEF et d'USAID sur le counseling ANJE dans le contexte de (la) COVID-19¹⁶

Alimentation de complément

- La mère ou la personne s'occupant de l'enfant doit continuer l'alimentation de complément en suivant les recommandations générales :
 - » À partir de l'âge de 6 mois, on peut introduire en temps voulu des aliments complémentaires adéquats, sûrs et correctement administrés, tout en continuant l'allaitement maternel jusqu'à l'âge de deux ans ou plus.

Lavez les mains pendant 20 secondes en suivant ces étapes

D'après les fiches de l'UNICEF et d'USAID sur le counseling ANJE dans le contexte de (la) COVID-19¹⁶

Hygiène

- Il faut encourager la mère ou la personne s'occupant de l'enfant à se laver régulièrement les mains au savon et à l'eau courante pendant au moins 20 secondes. Se laver régulièrement les mains limite la propagation de la COVID-19, et c'est un geste important pour la santé du bébé et de toute sa famille.
- Il faut obligatoirement que les mères et les personnes s'occupant de l'enfant se lavent les mains à ces moments critiques :
 - » Avant de préparer des repas ou de manger
 - » Avant d'alimenter les nourrissons et jeunes enfants

5.

- » Après avoir utilisé les toilettes ou les latrines
- » Après avoir nettoyé le derrière d'un bébé
- Les mères ou les personnes s'occupant d'un enfant doivent régulièrement nettoyer et désinfecter les surfaces à la maison : nettoyer les surfaces fréquemment touchées (telles que tables, chaises, boutons de porte, interrupteurs, téléphones, télécommandes, poignées de porte, toilettes, éviers, etc.) avec de l'eau et du savon ou un produit désinfectant.
- Les mères et les personnes s'occupant d'un enfant doivent se couvrir le nez et la bouche avec leur coude replié ou avec un mouchoir lorsqu'elles toussent ou éternuent à proximité de l'enfant. Le mouchoir usagé doit être immédiatement jeté dans une poubelle adéquate. Elles peuvent également se laver les mains avec de l'eau et du savon ou utiliser un gel hydroalcoolique pour les mains (contenant au moins 60 % d'alcool).
- Les mères et les personnes s'occupant d'un enfant doivent éviter de toucher leurs yeux, leur nez et leur bouche ainsi que ceux du bébé.

LISTE DE RESSOURCES POUR L'ANJE/ANJE-U DANS LE CONTEXTE DE (LA) COVID-19

La liste ci-dessous propose diverses ressources pouvant être utilisées pour la mise en place et l'adaptation de programmes pendant la pandémie de (la) COVID-19.

1. Leçons du groupe de soins Caramericas pour la COVID-19 : <https://www.fsnnetwork.org/resource/curamericas-care-group-lessons-covid-19>
2. OMS (2020). Soins de santé communautaires, y compris sensibilisation et campagnes, dans le contexte de la pandémie de (la) COVID-19. Disponible sur le lien : https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Comm_health_care-2020.1
3. OMS (2020). Maladie du coronavirus ((la) COVID-19) - conseils au public. Disponible sur le lien : <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>
4. OMS (2020). Foire aux questions : Allaitement maternel et (la) COVID-19. Disponible sur : <https://www.who.int/publications/m/item/frequently-asked-questions-breastfeeding-and-covid-19>
5. Alliance Technique du Global Nutrition Cluster (2020). Conseil et outils pour l'adaptation programmatique. Disponible uniquement en anglais : <https://gtam.nutritioncluster.net/node/34>
6. IFE Core Group (2021). Infographie : Early initiation of breastfeeding during emergencies [Initiation précoce à l'allaitement maternel en situation d'urgence]. Disponible sur : <https://www.ennonline.net/initiationofbreastfeedingduringemergencies>
7. IFE Core Group (2021). Infographie : Preventing and managing donations of BMS [Prévention et gestion des dons de SLM]. Disponible sur : <https://www.ennonline.net/breastmilksubstitutesinappropriatedonations>
8. UNICEF, GNC et GTAM (2020). Infant and Young Child Feeding in the Context of COVID-19 Brief No. 2 [Alimentation du nourrisson et du jeune enfant dans le contexte de (la) COVID-19 Résumé n° 2]. Disponible uniquement en anglais : <https://www.unicef.org/documents/infant-and-young-child-feeding-context-covid-19>
9. UNICEF et USAID Advancing Nutrition (2020). Infant and Young Child Feeding Counselling Cards When COVID-19 is Suspected or Confirmed [Cartes de conseils pour l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant lorsqu'un cas de COVID-19 est suspecté ou avéré]. Disponible uniquement en anglais : <https://www.advancingnutrition.org/what-we-do/social-and-behavior-change/iyfc-recommendations-covid-19>
10. Save The Children & SafelyFed Canada (2020). Infant Feeding in the Context of COVID-19: FAQ for the front-line health and nutrition workers. [Alimentation du nourrisson dans le contexte de (la) COVID-19 : FAQ pour les agents de santé et de nutrition de première ligne]. Disponible sur : <https://resourcecentre.savethechildren.net/library/infant-feeding-context-covid-19-faq-front-line-health-and-nutrition-workers>
11. Collectif mondial pour l'allaitement maternel (2020). Key advocacy messages on breastfeeding and COVID-19 [Messages clés sur la promotion de l'allaitement maternel et sur la COVID-19]. Disponible uniquement en anglais : <https://www.globalbreastfeedingcollective.org/reports/key-advocacy-messages-breastfeeding-and-covid-19>
12. Save the Children (2020). Community nutrition supervision checklist in the context of COVID-19. [Liste de contrôle pour la supervision de la nutrition communautaire dans le contexte de (la) COVID-19]. Disponible uniquement en anglais : https://www.nutritioncluster.net/Resources/Guideline_remote_support_nutrition_COVID-19

13. Save the Children & Tech RRT (2020). Infant and Young Child Feeding in Emergencies (IYCF-E) [Alimentation du nourrisson et du jeune enfant en situation d'urgence (ANJE-U)]. Standard Operating Procedure (SOP) For Emergency Response Teams [Procédure opérationnelle standardisée (POS) pour les équipes d'intervention d'urgence]. Disponible en anglais uniquement : <https://www.ennonline.net/iycfesopforemergencyteams>
14. Save the Children & Tech RRT (2020). Infant and Young Child Feeding in Emergencies (IYCF-E) [Alimentation du nourrisson et du jeune enfant en situation d'urgence (ANJE-U)]. Programming in The Context Of COVID-19: Considerations for Adaptations [Programmation dans le contexte de la COVID-19 : facteurs à prendre en compte pour les adaptations]. Disponible en anglais uniquement : <https://www.ennonline.net/iycfesopforemergencyteams>
15. Save the Children, IFE Core Group, ENN, USAID, ACF USA, PATH, Safely Fed Canada (2021) : plateforme de ressources ANJE-U : www.iycfehub.org
16. Save the Children, Infant Feeding Core Group, ENN, USAID, ACF USA, PATH, SafelyFed Canada (2021). Practical Guideline for conducting Infant and Young Child Feeding - home visits in the context of COVID-19 [Directives sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant - consultations à domicile dans le contexte de (la) COVID-19]. Disponible sur : www.iycfehub.org/document/practical-guidelines-for-conducting-infant-and-young-child-feeding-iycf-home-visits-in-the-context-of-covid-19.
17. Save the Children, Infant Feeding Core Group, ENN, USAID, ACF USA, PATH, SafelyFed Canada (2021). Practical Guidelines for conducting and supporting Infant and Young Child Feeding - e-Counseling via Telephone with Considerations for Planning and Implementation [Guide pratique pour la conduite et le soutien à l'alimentation du nourrisson et du jeune Enfant - conseils par téléphone avec des facteurs à prendre en compte pour la planification et la mise en œuvre]. Disponible sur : www.iycfehub.org/document/practical-guidelines-for-conducting-and-supporting-infant-and-young-child-feeding-e-counseling-via-telephone-with-considerations-for-planning-and-implementation.
18. Save the Children, IFE Core Group, ENN, USAID, ACF USA, PATH, SafelyFed Canada (2021). Video 1 : Key messages for strengthening IYCF-E in your community during the COVID-19 pandemic [Vidéo 1 : messages clés pour le renforcement de l'ANJE-U dans votre communauté pendant la pandémie de (la) COVID-19]. Disponible sur : <https://resourcecentre.savethechildren.net/library/key-messages-help-strengthen-infant-and-young-child-feeding-during-covid-19-pandemic>
19. Save the Children, IFE Core Group, ENN, USAID, ACF USA, PATH, SafelyFed Canada (2021). Video 2: Considerations for providing IYCF-E counselling and support during the COVID-19 pandemic [Vidéo 2 : facteurs à prendre en compte pour l'offre de conseils et soutien ANJE-U pendant la pandémie de (la) COVID-19]. Disponible sur : <https://resourcecentre.savethechildren.net/library/counseling-tips-supporting-pregnant-women-and-mothers-and-caregivers-young-children-iycf>
20. Référentiel pour réseaux sociaux relatif à la vidéo Breastfeeding and COVID-19 [Allaitement et COVID-19] de The Partnerships for Maternal, Newborn and Child Health [Partenariats pour la santé des mères, du nouveau-né et de l'enfant et l'allaitement maternel et la boîte à outils vidéo de (la) COVID-19 sur les réseaux sociaux] (en anglais uniquement) : <https://www.who.int/pmnch/media/videos/breastfeeding-covid19-video-socialmedia-toolkit.pdf?ua=1&ua=1>
21. UNICEF counselling cards for community health workers [Cartes de conseils pour les agents de santé communautaire de l'UNICEF] en anglais uniquement : https://www.unicef.org/nutrition/files/counseling_cards_Oct_2012small.pdf
22. Brochure de messages clés ANJE de l'UNICEF : https://www.unicef.org/nutrition/files/Key_Messages_Booklet_for_counseling_cards.pdf

Pour plus d'informations et de ressources,
visitez le centre d'alimentation du nourrisson
et du jeune enfant en situation d'urgence

WWW.IYCFHUB.ORG

