

LES RÉPONSE D'ANJE-U



OBJECTIFS DE LA SÉANCE

À la fin de cette séance, vous pourrez :

- Identifier et expliquer les interventions d'ANJE-U de base
- Identifier les interventions techniques d'ANJE-U et la différence d'avec les interventions d'ANJE-U de base
- Initier d'autres secteurs aux liens existants entre l'ANJE-U et leur propre secteur et le cadre de l'ANJE

Interventions d'ANJE-U

Un soutien approprié et opportun de l'ANJE-U permet de sauver des vies



Quels sont les besoins dans les situations d'urgence?



Avpn, Asia

Défis liés aux interventions d'ANJE-U

**Mauvaise
compréhension de
l'ANJE-U**

**méthodes de
suivi et
d'évaluation
des
programmes**

**Faiblesse de la
législation et de
l'adoption de
politiques et de
lignes directrices**

Analyse ANJE-U de Save the Children au Royaume-Unie (SCUK), 2012

- Sensibilisation à l'ANJE-U

MAIS

- l'ANJE-U **n'est pas une priorité** dans les situations d'urgence.
- Pas sûr de ce que signifie l'ANJE-U.
- Pas sûr **de ce qu'il faut prioriser**.
- Besoin de **savoir comment réaliser les**
 - outils, modèles et mécanismes d'exécution de l'ANJE-U
- Besoin **de faire plus de recherches** sur ce qui fonctionne.

L'ANJE-U

Choix des interventions et actions clés en matière d'ANJE-U



Les premiers jours sont cruciaux

- Atteindre un maximum de personnes
- Militer pour la mise en œuvre d'une politique d'ANJE-U
- Déclaration commune sur l'ANJE-U
- Coordonner l'Intervention
- Initiation à l'ANJE-U



Un environnement favorable

- Tous les secteurs soutiennent une ANJE-U optimale.
- Tous les secteurs assurent une intervention minimale pour soutenir L'ANJE-U



Un environnement favorable

Que faire ?

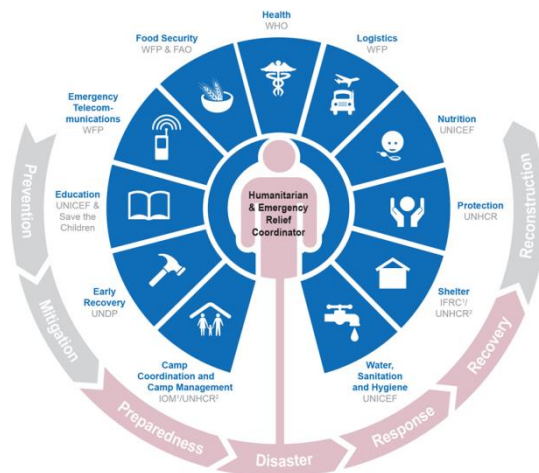
Comment pouvons-nous créer un environnement favorable ?

- Par des politiques de soutien
- Par la communication
- Par la coordination
- Par des interventions d'ANJE-U multisectorielles intégrées

Un environnement favorable

Quelles sont les secteurs prioritaires à relier à l'ANJE-U?

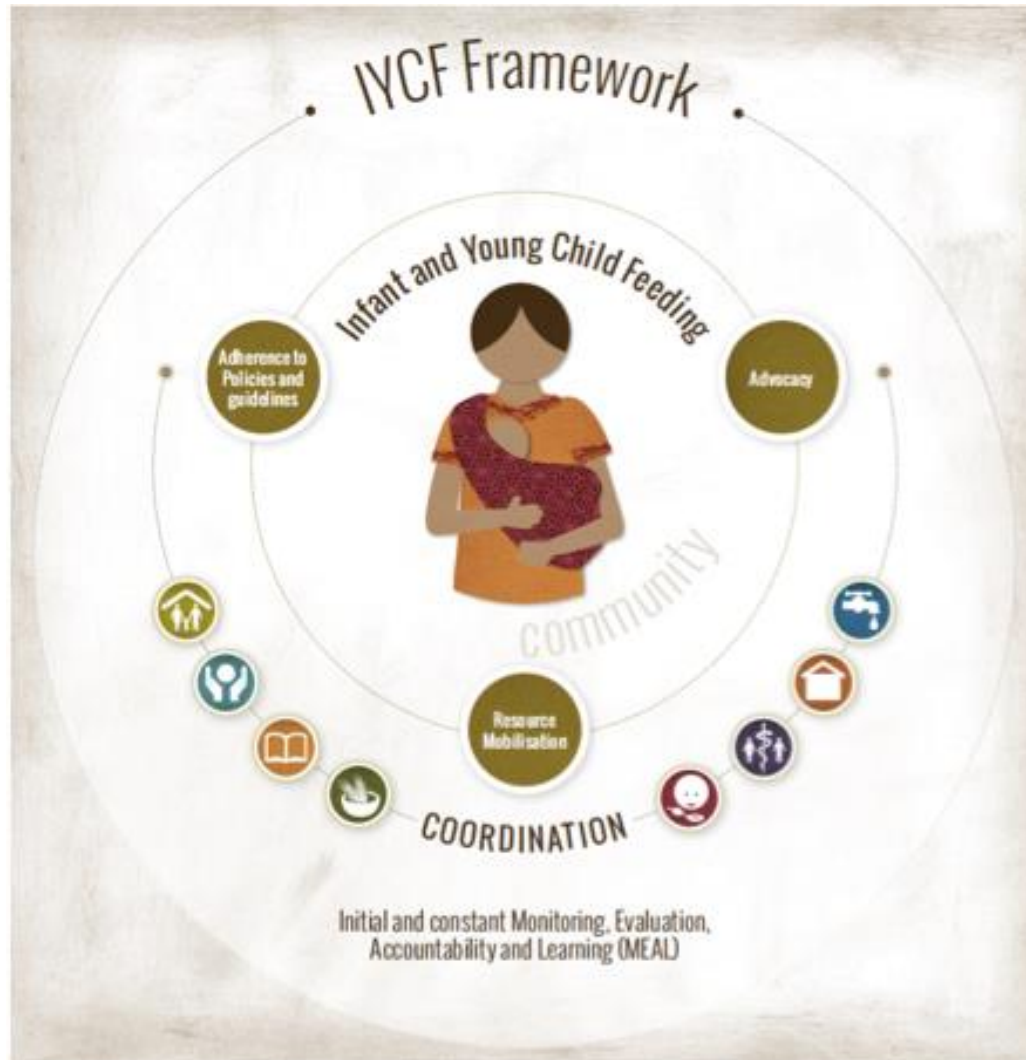
- La sécurité alimentaire et les moyens de subsistance
- La santé (y compris le soutien psychosocial, VIH et reproductif)
- L'eau, assainissement et hygiène
- La protection de l'enfance
- Les arbris et les articles non alimentaires +
- La logistique
- La gestion/coordination des camps
- Autre chose ?



Le cadre de l'ANJE-U : Un cadre multisectoriel pour l'action du HCR et de Save the Children

Video

Le cadre de l'ANJE-U : Un cadre multisectoriel pour l'action du HCR et de Save the Children



Le cadre de l'ANJE-U : Un cadre multisectoriel pour l'action du HCR et de Save the Children

Le cadre de l'ANJE-U possède des branches, spécifiques aux secteurs, qui comprennent :



Le cadre de l'ANJE-U : Un cadre multisectoriel pour l'action du HCR et de Save the Children

Le cadre de l'ANJE-U et les différents secteurs

Le cadre de l'ANJE-U est applicable à tous les secteurs

La mère et le bébé sont au cœur du cadre de l'ANJE-U



GESTION DES
CAMPS



NUTRITION



PROTECTION DES
ENFANTS



SANTÉ
PUBLIQUE



FORMATION



INSTALLATION ET
ABRIS



SÉCURITÉ
ALIMENTAIRE ET
MOYENS DE
SUBSISTANCE

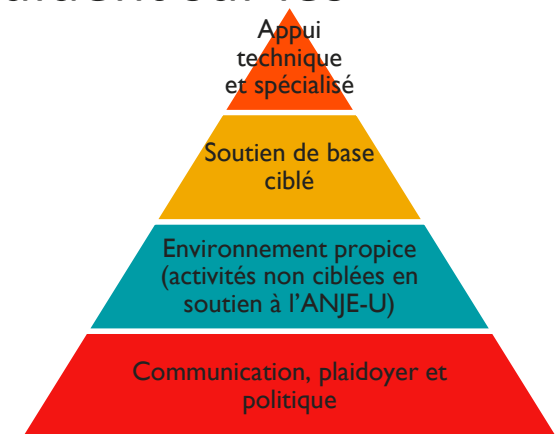


EAU,
ASSAINISSEMENT
ET HYGIÈNE



Interventions de base

- Population cible = femmes enceintes et allaitantes (PLW) et enfants (de 0 à moins de 24 mois)
- Intervention minimale
- Un soutien non spécialisé
- Inclut des activités de groupe et la prestation de soins de soutien aux dyades mère-bébé.
- L'UNICEF et le HCR définissent, militent et guident sur les interventions essentielles d'ANJE



Les interventions de base de l'ANJE-U

Que faire ?



1. Donner la priorité au groupe cible
2. Enregistrer les ménages avec le groupe cible et les groupes à risque plus élevé
3. Établir des lieux favorable à l'ANJE pour le groupe cible et les groupes à risque plus élevé
4. Satisfaire les besoins nutritionnels des femmes enceintes et allaitantes
5. Assurer un soutien pour la mise en place précoce de l'allaitement exclusif
6. Assurer l'accès aux aliments de complément adaptés aux enfants
7. Une communication cohérente et appropriée sur l'ANJE-U
8. Assurer l'accès à un soutien de base de première ligne pour l'alimentation

Activité de groupe 1

Interventions de base



Pour chacun des champs d'intervention de base :

- **Pourquoi** ce champ d'intervention de base est-il important ?
- **Quelles** actions/activités pourraient être mises en place pour soutenir ce champ d'intervention ? Pourquoi celles-ci ? Dans quels contextes ?
- Avez-vous **de l'expérience** avec ces activités ? Si tel est le cas :
 - Qu'est-ce qui est nécessaire pour rendre ces activités efficaces en matière d'ANJE-U ?
 - Quels sont les défis de leur mise en œuvre ?

Les interventions de base de l'ANJE-U

1. Donnez la priorité aux mères / responsables d'enfants âgés de 0 à <24 mois



IMG_3732.MOV

Les interventions de base de l'ANJE-U (suite)

1. Donnez la priorité aux mères / responsables d'enfants de 0 à moins de 24 mois

- Un accès prioritaire
- Des zones d'attente confortables et sûres
- Aidez les mères à protéger leurs enfants
- Donnez la priorité aux compléments alimentaires et aux compléments micronutritionnels ciblés pour les mères enceintes et allaitantes.
- Autre chose ?



Les interventions de base de l'ANJE-U (suite)

2. Recensez les ménages avec des nouveau-nés, les enfants de moins de 24 mois, les orphelins et les groupes vulnérables



Les interventions de base de l'ANJE-U (suite)

2. Enregistrez les ménages avec des nouveau-nés, les enfants de moins de 24 mois, les orphelins et les groupes vulnérables

- Segmentez les données des programmes en fonction de l'âge et du sexe
- Enregistrez les mères de tous les enfants nouveau-nés dans les 2 semaines suivant l'accouchement
- Enregistrez les groupes vulnérables
- Enregistrez les nourrissons qui ne sont pas allaités et les orienter vers un soutien spécialisé
- Autre chose ?



Interventions de base (suite)

3. Établissez des espaces encourageant l'ANJE pour le groupe cible et les groupes à risque plus élevé



Interventions de base (suite)

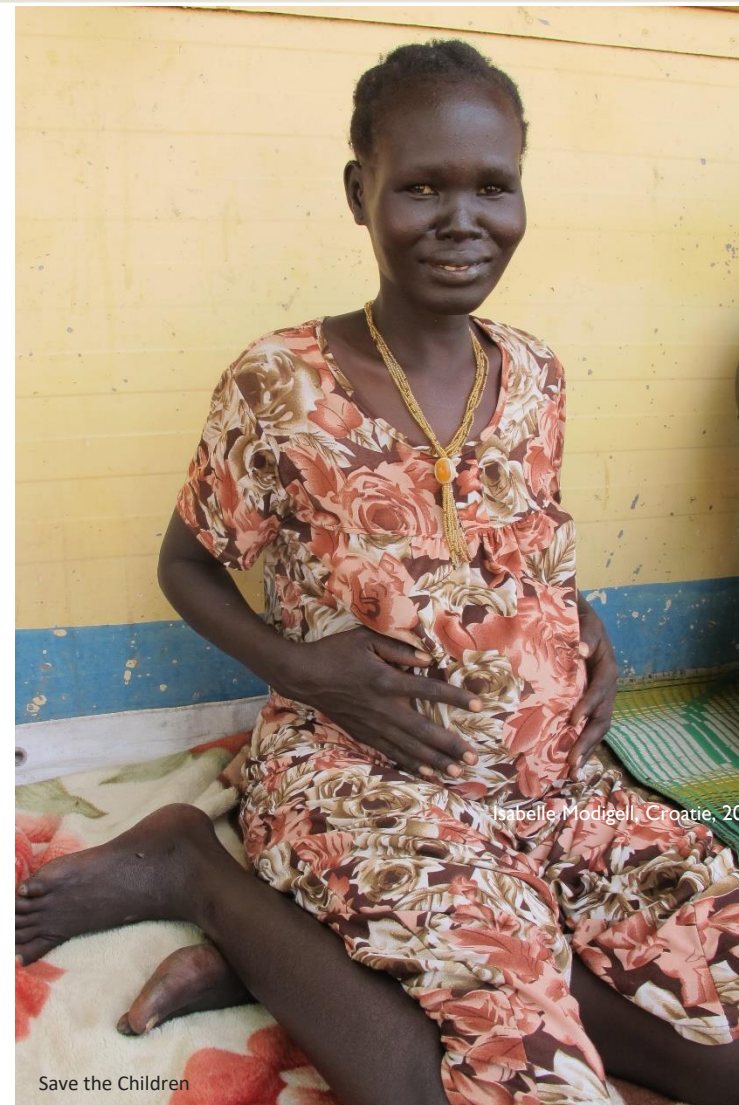
3. Établissez des lieux où l'ANJE est encouragée, pour le groupe cible et les groupes à risque plus élevé

- Assurez des lieux de repos ombragés/chauds
- Dépistez les nouvelles dyades mère-bébé qui souffrent de problèmes d'alimentation sévères
- Assurez la disponibilité d'espaces sûrs, par exemple, établir des espaces mère-bébé / espaces amis des bébés
- Aidez les groupes de soutien qui existent des groupes
- Autre chose ?



Interventions de base (suite)

4. Satisfaire les besoins nutritionnels des femmes enceintes et allaitantes



Interventions de base (suite)

4. Satisfaire les besoins nutritionnels des femmes enceintes et allaitantes

- Aliments nutritifs ou enrichis disponibles localement
- Systèmes de bons ou d'argent liquide
- Assistance ciblée pour les femmes enceintes ou allaitantes (PLW)
- Multiples suppléments micronutritionnels
- Autre chose ?



Considérations clés visant à garantir une nutrition maternelle adéquate dans les situations d'urgence

- **Choix des modalités** : complément, assistance sous forme d'aliments, d'espèces ou de coupons, pour répondre aux besoins nutritionnels supplémentaires
 - Évaluation de marché sur la disponibilité et l'accessibilité d'aliments riches en nutriments
 - Rapport coût-efficacité
 - Examiner les installations, l'équipement et la facilité de préparation
- **Stratégie d'intervention coordonnée** (autres agences et SAMS, EAH, ANA)

Interventions de base (suite)

5. Assurez un soutien pour la mise en place précoce de l'allaitement exclusif pour tous les nouveau-nés



Evan Schuurman/Save the Children

Interventions de base

5. Assurez un soutien pour la mise en place précoce de l'allaitement exclusif pour tous les nouveau-nés

- Procurez du matériel éducatif et organisez des sessions de groupe
- Mettez en œuvre l'initiative des hôpitaux amis des bébés.
- Établissez des liens pour soutenir l'allaitement dans la communauté.
- Intégrez un soutien pour la mise en place précoce de l'allaitement aux services de santé reproductive.
- Formez le personnel des établissements de santé et les agents de santé communautaire à la mise en place précoce de l'allaitement.
- Autre chose ?



Evan Schuurman/Save the Children

Initiative Hopitaux Amis des Bebes (IHAB)

« Les dix étapes pour le succès de l'allaitement maternel »

Étape 1 : Conserver une politique d'allaitement maternel formulée par écrit et systématiquement portée à la connaissance de tout les personnels soignants.

Étape 2 : Former tout les personnels soignants aux compétences nécessaires pour mettre en œuvre cette politique.

Étape 3 : Informer toutes les femmes enceintes des avantages et de la pratique de l'allaitement maternel.

Étape 4 : Aider les mères à commencer à allaiter dans l'heure suivant la naissance.

Étape 5 : Montrer aux mères comment allaiter et comment entretenir la lactation, même si elles sont séparées de leur nourrisson.

Étape 6 : Ne donner au nourrisson aucune nourriture ou boisson autres que le lait maternel, sauf indication médicale.

Étape 7 : Pratiquer le "rooming in"-- laisser les nourrissons avec leurs mères 24 heures par jour.

Étape 8 : Encourager l'allaitement maternel sans restriction.

Étape 9 : Ne donner aucune sucette ou tétine artificielle aux nourrissons allaités.

Étape 10: Favoriser la constitution de groupes de soutien à l'allaitement maternel et leur adresser les mères dès leur sortie de l'hôpital ou de la clinique

Interventions de base (suite)

6. Assurez l'accès aux aliments de complément adaptés aux enfants



Interventions de base (suite)

6. Assurez l'accès aux aliments de complément adaptés aux enfants

- Aliments de complément adaptés, riches en nutriments et disponibles localement
- Aliments enrichis pour la préparation des repas
- Enrichissement nutritif spécial
- Préparé au domicile
- Examinez la possibilité d'aliments pour bébés de préparation commerciale ?
- Bons pour permettre l'accès aux aliments de complément
- Donnez des recettes et organisez des démonstrations culinaires et d'hygiène
- Tenez compte des installations, du matériel et de la facilité de préparation
- À relier aux autres interventions alimentaires
- Associez toujours les programmes d'alimentation infantile à des messages et une stratégie de communication clairs.

Stratégies clés visant à garantir une nutrition maternelle et alimentation de complément adéquate dans les situations d'urgence

- **Assistance alimentaire générale (au niveau du ménage) :**



Stratégies clés visant à garantir une nutrition maternelle et alimentation de complément adéquate dans les situations d'urgence

- Assistance alimentaire ciblée :



Stratégies clés visant à garantir une nutrition maternelle et alimentation de complément adéquate dans les situations d'urgence

- **Poudres de micronutriments multiples (MNP) :**



Autres activités de soutien à la nutrition maternelle & AC

- Counseling pour les pratiques appropriées
 - Fourniture d'articles ménagers
 - Culture d'aliments complémentaires & d'aliments adaptés aux femmes enceintes et allaitantes
 - Renforcement des liens entre la production animale et les programmes de nutrition
 - Analyse des obstacles
 - Préparation de l'alimentation complémentaire (hygiénique, riche en énergie et en nutriments, etc.)
 - Soutien pratique à l'allaitement maternel continu
 - Démonstrations culinaires / conseils / recettes / démonstrations d'hygiène
- **Communication relative aux pratiques appropriées de nutrition maternelle, par ex. éducation et diffusion de messages clés, conseil individualisé, groupes de soutien mère-à-mère axés sur les comportements positifs émanant de la communauté.**

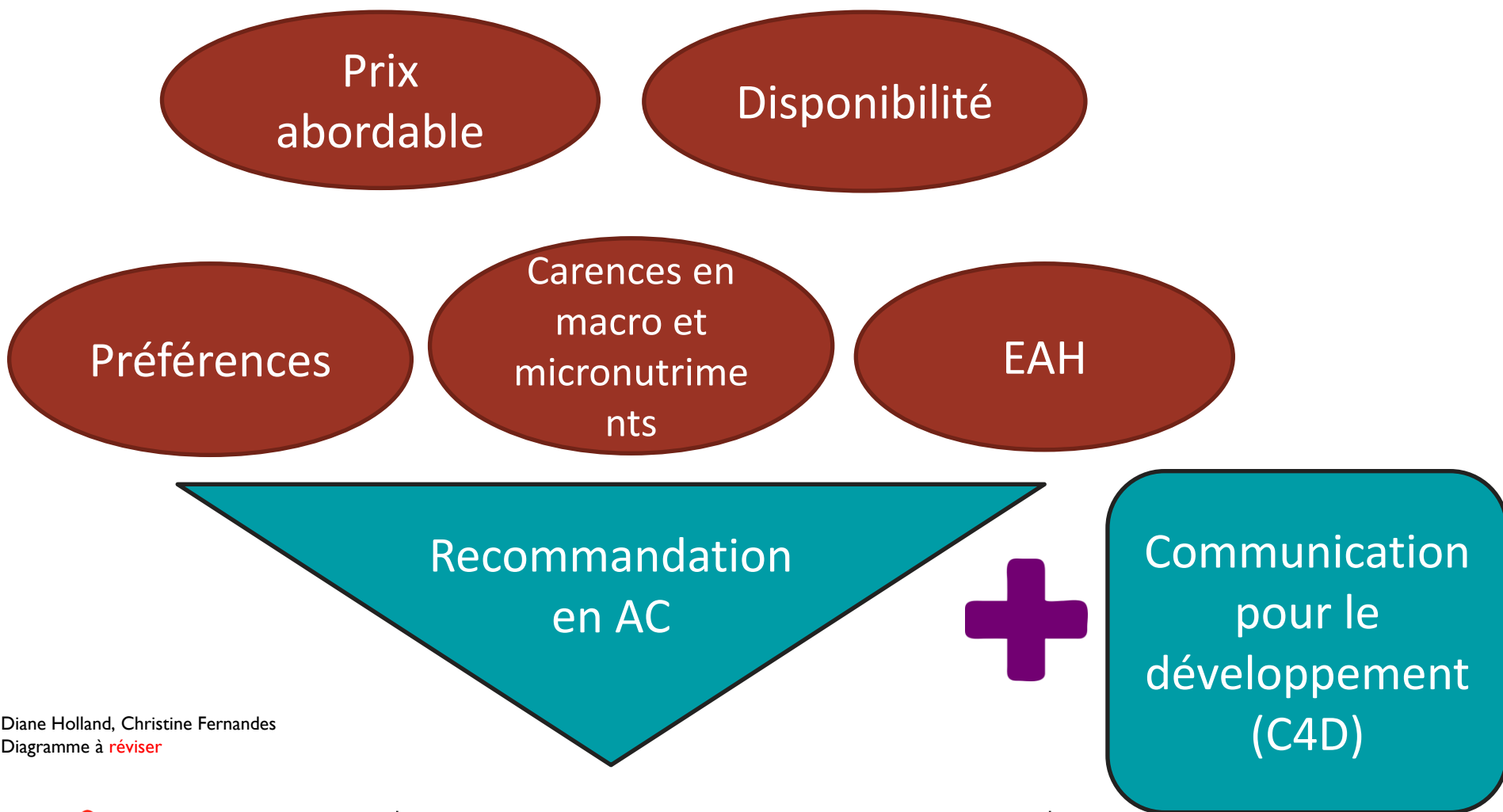


Autres activités de soutien pour l'AC



- Renforcement des liens entre la production animale et les programmes de nutrition
- Analyse des obstacles
- **Communication sur les pratiques d'AC appropriée, par ex. :**
 - éducation et transmission de messages clés
 - 1-1 counseling
 - Groupes de soutien de mère à mère sur les comportements positifs émanant de la communauté.

CONSIDÉRATIONS EN MATIÈRE DE SOUTIEN À L'ALIMENTATION COMPLÉMENTAIRE (AC) DANS LES SITUATIONS D'URGENCE



Diane Holland, Christine Fernandes
Diagramme à réviser

Interventions de base (suite)

7. Une communication cohérente, claire et appropriée sur

L'ANJE-U



L'affiche se traduit par : « En ces temps difficiles, vous devez être intelligent. Pourquoi dépenseriez-vous en articles coûteux ? Le lait maternel, un choix intelligent pour les mères. »

Interventions de base (suite)

7. Communication cohérente, claire et appropriée sur l'ANJE-U

- Instaurez dès l'apparition d'une situation d'urgence.
- Coordination par secteurs/groupes sectoriels afin de développer une communication par messages prioritaires standard.
- Convenez des messages clés
- Élaborez une déclaration commune sur l'ANJE-U
- Communiquez, de manière cohérente, par le biais de canaux de distribution variés.
- Pensez à utiliser les médias de masse et des méthodes innovantes pour diffuser le message
- Associez-vous au secteur de communication pour élaborer la stratégie de communication.
- Testez toujours les messages sur le terrain
- N'oubliez pas la communication inter-agences, entre les organismes et les secteurs.



Interventions de base (suite)

8. Assurez aux mères, aux responsables d'enfants et à leurs enfants, l'accès à un soutien élémentaire de première ligne à l'alimentation



Hedinn Halldorsson/Save the Children



Hedinn Halldorsson/Save the Children

Interventions de base (suite)

8. Assurez aux mères, aux responsables d'enfants et à leurs enfants, l'accès à un soutien élémentaire de première ligne à l'alimentation

L'assistance de première ligne peut comporter :

- L'encouragement à l'allaitement efficace.
- La gestion des demandes de lait maternisé
- La dénonciation des violations du Code international
- L'identification et l'enregistrement des enfants de moins de 24 mois et de leurs mères ou des personnes qui en sont responsables ainsi que des femmes enceintes
- Autre chose ?

D'assurer que les responsables d'enfants sont orientés vers un soutien en ANJE-U et d'autres services.

La nécessité d'une orientation/formation du personnel de première ligne à l'ANJE-U, adaptée à leur rôle.



Considérations clés dans les situations d'urgence

- **Connaissance de la situation avant la crise** - état nutritionnel de la population, dont les aspects suivants :
 - carences nutritionnelles existantes
 - sécurité alimentaire
 - qualité des aliments
 - pratiques socioculturelles, croyances et tabous
- **Objectifs du programme** : prévention ou traitement

Interventions techniques d'ANJE-U



Interventions techniques (suite)

Les interventions techniques d'ANJE-U procurent aux mères et aux responsables d'enfants une assistance plus **spécialisée qui permet de surmonter les difficultés** d'alimentation des nourrissons et des jeunes enfants lors d'une situation d'urgence.

- Le type et la conception devraient être basés sur **l'analyse** de la situation et l'évaluation des besoins
- Un soutien individuel et intensif est habituellement requis
- Une formation est normalement requise



Interventions techniques d'ANJE-U (suite)

Les interventions techniques d'ANJE-U comprennent :

- Les conseils en matière d'allaitement maternel
- Les conseils en matière d'alimentation complémentaire
- Le soutien en matière d'alimentation artificielle : approvisionnement en SLM, conseil et soutien.
- Une réponse aux besoins nutritionnels et de soins des orphelins ou des enfants non accompagnés.
- Le soutien aux mères et/ou nourrissons séropositifs
- Le soutien psychosocial
- La prise en charge de la malnutrition aiguë chez les nourrissons (PCMA)

activité de groupe

Vous allez effectuer une présentation lors des la réunions des 3 clusters, pour orienter les partenaires sur les liens qui existent entre les secteurs sur la façon d'intégrer les activités d'ANJE-U à leurs intervention spécifique, de manière à assurer l'ANJE-U optimale

- a.** Cluster de la Protection de l'enfance
- b.** Cluster Sécurité alimentaire
- c.** Cluster EAH

- 1. Discutez des liens qui existent entre l'ANJE-U et la protection de l'enfance**
- 2. Discutez de la façon dont les activités de la protection de l'enfance peuvent soutenir l'ANJE-U optimale (certaines activités sont citées ci-dessous)**
- 3. Préparez le discours de **10** minutes que vous allez donner à la réunion du secteur de la Protection de l'enfance**
- 4. Faites la présentation aux autres participants de la formation en ANJE-U**

Sommaire

Un soutien adapté et opportun de l'ANJE-U permet de sauver des vies !



Sommaire

Un soutien adapté et opportun de l'ANJE-U permet de sauver des vies !

Sommaire

Un soutien adapté et opportun de l'ANJE-U permet de sauver des vies !

https://www.skillpill.com/showcase/humanitarian/index.php?pill_id=7963&tab=1000021&search=&subtab=#videoarea



Boîte à outils de l'ANJE-U et références

- Boîte à outils de l'ANJE-U de Save the Children. D. Planification des programmes et mise en œuvre (toutes les sections), G. Formation et orientation (toutes les sections), H. Suivi et supervision du programme (toutes les sections), I. Communication et coordination (toutes les sections)
- UNHCR and SC IYCF Framework: <http://www.unhcr.org/uk/nutrition-and-food-security.html>
- Care. Trainer's course. Mother to mother support group methodology
- Child Protection Cluster. Minimum standards for child protection in humanitarian action
- Commission européenne. Alimentation du nourrisson et du jeune enfant dans les situations d'urgence : guide de programmation. 2014
- IFE Core Group. Infant and Young Child Feeding in Emergencies. Operational Guidance for Emergency Relief Staff and Programme Managers. Version 2.1. 2007 and Version 3. 2017
- IYCN. Mother-to-mother Support Groups. Facilitators Manual with Discussion Guide. 2011
- Save the Children. Integration Tip Sheet –Nutrition. 2013
- HCR. Handbook for emergencies. Second edition
- OMS. Infant and young child feeding counselling: an integrated course. 2006
- OMS. Guiding principles for feeding infants and young children during emergencies. 2004
- OMS. Code international de commercialisation des substituts du lait maternel (1981) et résolutions pertinentes adoptées ultérieurement. World Vision.
- Global Health: supporting breastfeeding in emergencies –the use of baby-friendly tents. 2012



MERCI!