



Initiative mondiale de suivi des tendances de l'allaitement (WBTi)

Localiser, évaluer et suivre l'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant

Les pratiques, les politiques et les programmes de l'alimentation au niveau mondial

Utiliser une trousse à outil basée sur le web

Sur IBFAN zone Asie

Le International Baby Food Action Network (IBFAN) est le récipiendaire de l’Award Livelihood Right de 1998. L’organisation est formé de plus de 200 groupes d’intérêt public qui oeuvrent dans le monde pour sauver la vie des enfants et de jeunes enfant à travers une collaboration visant apporter des changements durables dans les pratiques d’alimentation de l’enfant à tous les niveaux. L’objectif de l’IBFAN est de promouvoir la santé et le bien-être des enfants et des jeunes enfants et de leurs mères par la protection, la promotion et l’appui des pratiques optimales de l’alimentation du nourrisson et du jeune enfant. IBFAN œuvre en faveur de la mise en œuvre universelle et totale du Code International de la Commercialisation des Substituts du lait maternel et par conséquent pour les résolutions adéquates de l’Assemblée Mondiale sur la Santé.

IBFAN Asie est composé de 25 pays avec 3 sous régions à savoir l’Asie du Sud, l’Asie de l’Est et l’Asie du Sud Est. Chaque sous région est coordonnée par un représentant sous régional. La coordination générale est assurée par Bureau de la coordination régionale à Delhi.

Le programme 2008-2012 d’IBFAN Asie comprend deux grands projets : l’Initiative mondiale de suivi des Tendances de l’Allaitement (WBTi) {www.worldbreastfeedingtrends.org} et le Mouvement Mondial de l’Allaitement (WBM) {www.worldbreastfeedingmovement.org}.

WBTi est une initiative!

La WBTi est participative. Elle a pour objectif d'impliquer tous les acteurs tout en évitant les conflits d'intérêts, en travaillant sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant, en tenant compte des gouvernements et des ONGs. Elle est principalement participative puisque les participants collectent les informations, analysent les résultats, identifient les insuffisances et entreprennent une action sur la base des résultats. Dans le processus, les participants développent des aptitudes de réseautages, les techniques d'investigation et des méthodes de suivi et reportage.

La WBTi est une action orientée: elle vise à stimuler l'action non pas pour la recherche des informations simplement. Avoir plus d'informations n'est nécessaire que s'il y a des stratégies mises en place pour traduire ces informations en des outils pour un changement et pour entreprendre une action qui tend à améliorer la situation.

La WBTi est une simple recherche. Elle vise à encourager la recherche, l'investigation, à poser des questions et trouver les raisons pour lesquelles l'allaitement maternel est possible ou impossible. L'investigation est menée par les gens au niveau local, non par des chercheurs étrangers. Elle conduit à une analyse exhaustive afin d'encourager une action en faveur du changement.

Introduction

Le present document donne des informations concernant une initiative innovatrice, l'Initiative Mondiale de Suivi des Tendances de l'Allaitement (WBTi) qui a été élaborée par IBFAN Asie afin de évaluer l'état et de mesurer le progrès de la mise en œuvre de la Stratégie Mondiale pour l'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant. Cet outil est basé sur deux initiatives mondiales : le première est le Global Participatory Action Research (GLOPAR) de la WABA et la seconde est l'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant de l'OMS. Un instrument pour évaluer les pratiques, les politiques et les programmes au niveau national. La WBTi est créée pour aider les pays à évaluer les forces et les faiblesses de leurs politiques et programmes afin de protéger, de promouvoir et de soutenir les pratiques optimales de l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant. Dans le présent document, nous décrivons également les conditions du processus d'évaluation.

IBFAN Asie a élaboré le WBTi comme étant un système pour identifier, évaluer et suivre la mise en œuvre de la stratégie mondiale par l'utilisation d'un outil basé sur une trousse à outil. Il a pour but de renforcer et d'encourager l'action de l'alimentation niveau mondial. le WBTi détermine clairement les insuffisances afin d'aider les gouvernements, les partenaires bilatéraux et les agences ONU a engagé les ressources là où il faut. Elle aider les ONGs à définir des domaines pour le plaidoyer et l'action et ainsi mettre l'accent sur les efforts. Elle contribue à élaborer et cibler de manière efficace les stratégies capables d'améliorer l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant.

Le WBTi est entrain d'être mise en œuvre comme étant une partie intégrale du projet : l'Initiative Mondiale de l'Allaitement pour la Survie de l'Enfant (GBiCS) en collaboration avec le programme vedette de la Norvège, La Campagne Mondiale pour les Objectifs du Millénaire pour Développement en

matière de santé en lancé en septembre 2007, offre l'opportunité pour entreprendre une action sur l'allaitement. La WBTi servira de loupe pour identifier les insuffisances dans la politique et le programme au niveau national. Les partenaires de l'IBFAN et WABA en matière allaitement agiront afin d'entreprendre visant à combler ces insuffisances.

Historique

Les dirigeants du monde présents au Sommet des Nations Unies sur Millénaire en septembre 2000 se sont accordé entre autre choses sur huit importants objectifs du Millénaire pour le développement (OMD) à réaliser d'ici l'an 2015. Le quatrième de ces huit OMD est réduire au deux tiers le taux de la mortalité chez les enfants de moins de cinq ans.

L'Assemblée Mondiale sur la Santé (WHA) et le conseil exécutif de l'UNICEF ont adopté la Stratégie Mondiale pour l'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant en 2002 qui a reconnu que : la malnutrition a été directement ou indirectement responsable de 60% des 10,9 million des décès des enfants de moins de cinq chaque année. Bien plus de deux tiers de ces décès qui sont souvent associés à des pratiques inadéquates d'alimentation, se produisent pendant la première de vie. Au niveau mondial, pas plus de 35 % des enfants sont exclusivement allaités au sein pendant les quatre premiers mois de vie ; l'alimentation de complément commence régulièrement très tôt ou très tard. Les aliments sont souvent sur les plans nutritionnels inadéquats ou malsains. Les enfants nourris qui survivent sont souvent maladie et souffrent des longues conséquences de croissance affaiblie.

Parce ce que les mauvaises pratiques d'alimentation consituent une menace principale pour le développement social et économique, elles figurent parmi les obstacles les plus sérieux pour parvenir et

maintenir la question de santé qui touche cette tranche d'âge. Selon l'UNICEF, le nombre de décès peut être réduit à 9,7 millions en 2007 mais le problème demeure toujours.

La Stratégie Mondiale lance un appel à une action urgent par les tous Etats membres pour élaborer, mettre en œuvre et suivre et évaluer une politique exhaustive et un programme sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant afin d'atteindre une réduction de le malnutrition et la mortalité infantiles. En mai 2005, l'Assemblée Mondiale sur la Santé a adopté une résolution 58.32 WHA qui invite les Etats membres à assurer les ressources pour les plans d'actions afin d'améliorer les pratiques de l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant tout en évitant les conflits d'intérêt dans les programmes de santé infantile.

La déclaration innocenti sur la Protection, la Promotion et l'Appui de l'Allaitement (1990) a défini un agenda international avec les objectifs ambitieux pour agir. La Déclaration Innocenti sur l'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant de 2005 a invité tous les gouvernements à entreprendre des action dans plusieurs domaines y compris «développer un système durable pour le suivi des cas et des tendances d'alimentation de nourrisson et du jeune enfant et utiliser ces informations pour le plaidoyer et le programme ». La plupart des pays sont présentement engagé dans un processus de documentation de la situation actuelle et de suivi de l'action prise sur la Stratégie Mondiale. Il est possible qu'ils aient besoin d'aide avec ce processus. Pour apporter cette aide, International Baby Food Action Network (IBFAN) Asie a lance l'Initiative Mondiale de suivi des Tendances de l'Allaitement (WBTi), un système pour identifier, évaluer et suivre la Stratégie Mondiale. Elle utilise un outil spécial basé sur le web

www.worldbreastfeedingtrends.org pour rendre plus accessible à tous, pour déterminer le taux et la classification de la situation et des tendances.

Le WBTi emploie la méthodologie et l'approche du Global Participatory Action Research (GLOPAR) qui a été élaboré et promu par l'Alliance Mondiale pour l'Action d'Allaitement (WABA) en 1993 afin d'identifier 4 objectifs définis par la Déclaration Innocenti. La GLOPAR a encouragé les groupes à évaluer l'allaitement et les pratiques de l'alimentation du nourrisson dans leur propres pays et utiliser les informations ainsi collectées pour le plaider afin d'influencer l'élaboration de politique. L'initiative GLOPAR a montré des résultats positifs à travers l'encouragement de l'action d'allaitement au sein étant donné que plusieurs dans les pays participants sont impliqués dans un mouvement mondial pour protéger, promouvoir et soutenir l'allaitement au sein. La WBTi est une extension de la GLOPAR vu qu'elle identifie des objectifs complémentaires déterminés par la Stratégie Mondiale de 2002.

L'OMS en 2003 a lancé « l'Alimentation de Nourrisson et du Jeune Enfant. Un outil pour évaluer les pratiques, les politiques et les programmes nationaux ». La WBTi a utilisé le questionnaire et les données maternelles à partir de l'outil de l'OMS. Il a été adapté sur la base d'apport à partir des pays de toute la région y compris l'Amérique Latine, l'Asie et l'Afrique.

Inspiré par ces deux initiatives de la WABA et de l'OMS, la WBTi vise à se baser eux et entreprendre une action. La WBTi s'attend à créer une banque de données sur les pratiques de l'Alimentation du nourrisson ainsi que les politiques et programmes. En outre, elle a ces caractéristiques complémentaires pour étudier et analyser les tendances présentes. C'est un web de base accessible sur le plan universel.

Les résultats attendus

Les résultats de la WBTi sont :

- **Doter les gouvernements et les autres agences et leurs partenaires d'aide internationale pour le développement avec les informations importantes nécessaires pour combler les insuffisances des politiques et pratiques en matière d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant.**
- **Servir de preuve pour les groupes IBFAN afin de plaider plus d'efforts et d'investissement visant la promotion de l'allaitement au sein précoce et exclusif dans les pays et régions respectifs**
- **Contribuer à la réalisation des OMD 4 et 5 et à la réduction de la mortalité chez les enfants de moins de cinq et à l'amélioration de la santé de la femme**

Le WBTi: Comment fonctionne-t-elle?

Elle comprend un processus à trois étapes.

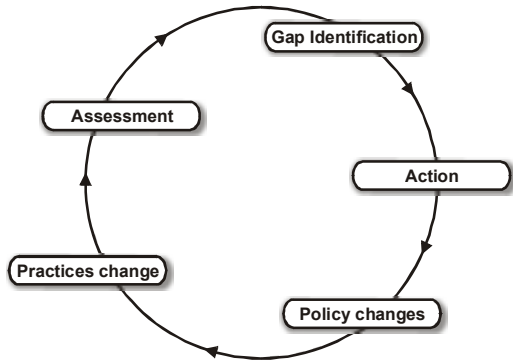
La première phase comprend l'initiation de l'évaluation nationale de la mise en œuvre de la Stratégie Mondiale. Elle guide les pays et les régions à recenser les insuffisances des pratiques, politiques et programmes actuels. Cela est fait sur la base de la documentation nationale à travers l'implication des partenaires. Leur analyse et le processus en lui-même réunit les gouvernements et les partenaires de la société civile pour analyser la situation qui prévaut dans le pays et identifier les insuffisances. Les insuffisances identifiées sont utilisées pour l'élaboration des recommandations pour l'action prioritaire en faveur du plaidoyer et de l'action. La WBTi contribue ainsi à la création d'une ligne de fond pratique qui démontre aux planificateurs de programmes, aux décideurs politiques les domaines qui ont besoin

d'être améliorer pour atteindre les objectifs et buts de la Stratégie Mondiale. Elle permet l'élaboration des plans d'action qui sont efficaces pour l'amélioration des pratiques de l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant et guider la répartition des ressources. Elle travaille comme un processus de renforcement de consensus et contribue à donner la priorité aux actions. Ainsi l'initiative peut influencer la politique au niveau du pays entraînant une action qui résulterait en des bonnes pratiques.

Pendant la seconde phase, la WBTi utilise les résultats de la première phase pour inscrire, noter et classer chaque pays ou région sur la base des Directives de IBFAN Asie pour la WBTi formant donc une certaine concurrence sanitaire entre les pays de la région ou entre les régions.

Dans la dernière phase, la WBTi invite à la répétition de l'évaluation après 3-5 ans afin d'analyser les tendances des programmes et les pratiques aussi des taux de l'allaitement en général dans un pays, faire des rapports sur les programmes et identifier les domaines qui toujours d'être améliorer. Cette répétition peut être également utilisée pour étudier l'impact d'une intervention particulière sur une période.

Les groupes IBFAN et les spécialistes peut aider dans les processus de planification, dans l'analyse du renforcement des capacité et l'élaboration du rapport.



WBTi est:

- A: action**
- B: Brasse les gens**
- C: Consensus et engagement**
- D: Démontre les acquis et les insuffisances**
- E: Efficacité dans l'amélioration des programmes**

Les 15 indicateurs de la WBTi

L'accent de la WBTi est basé sur une vaste gamme d'indicateurs qui donne un aperçu générale impartial des principaux facteurs.

La WBTi a identifié 15 indicateurs. Chaque indicateur a son importance spécifique. La Partie I comprend 5 indicateurs qui sont basés sur l'outil de l'OMS relatif aux pratiques de l'alimentation du

nourrisson. La Partie II comprend 10 indicateurs relatifs aux politiques et programmes. Une fois que l'évaluation des insuffisances a été menée et que les données ont été vérifiées, les données des 15 indicateurs sont mises sur la trousse à outil basé sur le web. La détermination, la colorimétrie et la notation sont faites pour chaque indicateur. La trousse à outil quantifie de manière objective les données afin de fournir une colorimétrie et notation c-à-d « Rouge » ou « Mention D » Jaune ou la Mention C, Bleu ou Mention B et Vert ou Mention A. La trousse à outil a la capacité de créer des cartes visuelles ou des graphiques pour aider à faire le plaidoyer à tous les niveaux, national, régional et international.

Chaque indicateur comprend les composantes suivantes:

- La question principale qu'il faut étudier
- Une liste des principaux critères comme étant un sous ensemble de questions pour permettre d'identifier les acquis et les domaines qu'il faut améliorer avec les orientations pour détermination, la colorimétrie et la notation du progrès réalisé par le pays.
- L'historique des raisons de l'importance de la pratique, la politique ou du programme

Indicateurs

Partie I

1. le pourcentage des bébés allaités au sein une heure après la naissance
2. le pourcentage des bébés de âgés de 0<6 mois exclusivement allaités au sein dans les dernières 24 heures

3. les bébés sont allaités au sein pour une durée moyenne de plusieurs mois
4. le pourcentage des bébés allaités au sein âges de moins de 6 mois qui reçoivent autres aliments ou besoins au biberon
5. le pourcentage des bébés allaités au sein recevant des aliments de compléments at 6-9 mois

Partie II

6. la politique, le programme et la coordination au niveau national
7. Initiative Hôpitaux Amis des Bébé (dix conditions pour réussir l'allaitement au sein)
8. la mise en œuvre du code international
9. la protection maternelle
10. la santé et la prise en charge alimentation
11. l'assistance communautaire
12. l'appui à l'information
13. alimentation du nourrisson et VIH
14. l'alimentation du nourrisson dans les situations d'urgence
15. le suivi et l'évaluation

Information générale: les informations générales sur les objectifs 4 et 5 des OMD sont disponibles mais ne sont par marquées, colorimètres ou notées. Elles peuvent servir pour une meilleure compréhension du contexte sanitaire, nutritionnel et socioéconomique qui a une influence sur les pratiques et les programmes alimentaires du nourrisson et du jeune enfant.

Partie I: les Pratiques de l'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant dans la partie I a besoin des données numériques spécifiques sur chaque pratique basé sur les données de l'enquête sur les ménages dans un contexte national.

Partie II: Un ensemble de critères a été élaboré pour chaque but sur la Déclaration Innocenti de 2005 qui définit 5 objectifs complémentaire. Il prend en compte la plupart des objectifs de la Stratégie Mondiale. Chaque indicateur comprend un sous ensemble de questions. Les réponses à ces question peuvent aboutir à l'identification des acquis et des insuffisances. Cela montre la manière dont chaque progresse dans un domaine particulier d'action sur l'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant.

Une fois que les informations relatives aux indicateurs ont été réunies et analysées, elles sont rendues disponibles sur la trousse à outil base sur le web à travers le questionnaire de WBTi. En outre, la trousse à outil détermine, mesure la colorimétrie et note chaque indicateur conformément aux directives de IBFAN Asie sur le WBTi.

Directives pour mener une évaluation nationale

La WBTi permet d'entreprendre des actions pays pour la documentation de l'état de la Stratégie Mondial pour l'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant (http://www.ibfanasia.org/docs/gs_iycf.pdf) et le suivi des tendances de l'étude. En 2005, les évaluations ont été réalisées dans les 8 pays de l'Asie du Sud (http://worldbreastfeedingtrends.org/report/South_Asia_Report.pdf). Le résultat

est une gamme d'actions qui ont été entreprises au niveau de chaque pays. Le rapport contient les réponses détaillées aux insuffisances identifiées.

Objectifs de l'évaluation nationale

- a) L'évaluation de la situation de chaque dans la mise en œuvre de la Stratégie Mondiale pour l'Alimentation du Nourrisson et du jeune Enfant.
- b) La publication du rapport de l'évaluation
- c) Le plaidoyer avec les décideurs politique et des autres agences sur les interventions spécifiques afin d'améliorer le status des indicateurs de l'allaitement au sein des programmes politiques et des pratiques
- d) Le suivi de la réévaluation périodique pour voir les tendances, gauger le changement du statu des indicateurs individuels et étudier la différence. .

Le processus de l'évaluation nationale

Il est décrit en 3 étapes :

Première étape: les activités suivantes sont nécessaires aux niveaux nationaux

1. la rencontre d'orientation de toutes les personnes importantes identifiées à partir des pays pour discuter de tout le processus. Les directives ont été élaborées par IBFAN Asie.
2. L'identification des partenaires en évitant les conflits d'intérêt.
3. L'identification d'une personne important en qualité de Coordinateur national de l'Evaluation ANJE qui coordonnera tout le processus au niveau pays.

4. **La rencontre d'examen sur le processus et la planification de l'évaluation.**
5. **L'identification un groupe de 4-5 personnes, y compris les représentants du gouvernement en qualité d'autorité/ commission/comité agences comme l'UNICEF, l'OMS, les ONG et les organisations professionnelles locales**
6. **La facilitation de l'évaluation conformément aux directives et l'analyse.**
 - **L'accord sur les responsabilités à assumer au niveau tous les indicateurs 1-15.**
 - **La préparation d'un plan de travail suivi de la collecte d'information.**
 - **La finalisation au sein du group et l'élaboration du rapport.**
 - **La présentation du rapport au publique pour examen, commentaires et approbation.**
 - **L'identification des insuffisances et le brainstorming sur les recommandations cadres et les plans d'actions**
 - **L'intégration des commentaires ou suggestion dans le résultat final du rapport.**

Seconde étape:

1. **La vérification des données à cette étape pour contrôler la qualité, le cadre nation et partager avec le bureau de coordination de la WBTi**
2. **L'utilisation des résultats dans l'apport de la page web de l'Initiative Mondiale de suivi des Tendances de l'Allaitement au sein**
3. **La trousse à outil basé le web sur la détermination, la mesure colorimétrique et la notation et les pays sont classée selon leur localité rendant alors plus important. Les pays et les régions sont classés selon leur performance**

4. **La page web de l'Initiative Mondiale de suivi des Tendances de l'Allaitement au sein (WBTi) permet un accès universel à l'information ainsi générés**

Troisième étape :

1. **Les cartes des rapports générés et publiés, partagés avec les gouvernements sont les principaux utilisateurs.**
2. **Les rapports sont partagés avec les bailleurs pour informations au cas où l'appui devrait être mieux ciblé.**

Formulation des recommandations

Base sur les insuffisances identifiées, il appartient à l'équipe ou à tous les partenaires de formuler un ensemble de recommandations pour des plans d'action. Une fois le processus achevé, les résultats y compris les recommandations pour l'action, devraient être présentés aux principaux décideurs et aux partenaires principaux. Il serait très important d'indiquer la localisation du pays dans la région, la colorimétrie, la classe et où aller. Il est également possible de comparer avec les pays voisins et les régions. Cela déclenche un processus de planification et mise en œuvre détaillés de la Stratégie Mondiale au niveau du pays. Une étape qui serait nécessaire est de discuter des responsabilités entre le gouvernement et les autres afin de partager des plans d'action et entreprendre les activités en évitant les conflits d'intérêt.

Les indicateurs pour l'évaluation : les questionnaires détaillés pour la collecte de l'information sur tous les indicateurs sont donnés dans le document 'les indicateurs WBTi'. Pour répondre à ces question, il serait nécessaire d'étudier les politiques nationales actuelles, les programmes et le cadre actuels vu que vous pouvez avoir besoin de faire des interview avec les autorités importantes. Les sessions de brainstorming afin de faire la liste des recommandations pour une action qui vise combler les insuffisances identifiées seraient utiles s'elles se passent concomitamment.

Informations complémentaire sont nécessaires concernant les objectifs 1, 4 et 5 des OMD

Il est nécessaire de faire la liste de certaines informations générales sur les données démographique, et l'état de réalisation des Objectifs du Millénaire pour le Développement. Ces information ne sont pas évaluées ou mesurés by WBTi.

- 1. OMD -1 (Situation nutritionnelle des enfants de moins de cinq ans)**
 - Pourcentage poids léger à la naissance**
 - Pourcentage des chétifs de moins de cinq**
 - Pourcentage des enfants maigre de moins de cinq ans**
- 2. OMD -4 (Survie Infantile)**
 - Mortalité à moins de cinq ans**
 - Taux de mortalité infantile**
 - Taux de mortalité néonatale**
- 3. OMD -5 (Améliorer la santé maternelle)**

- **Le ration de la mortalité maternelle**
- **Santé maternelle**
- **Accouchements assistés par un personnel formé en santé**
- **Couverture en soins anténataux**

Qui peut exploiter les résultats?

1. **Les gouvernements qui veulent de prendre des mesures sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant**
2. **Les bailleurs pour évaluer les forces et les faiblesses relatives à l'alimentation du nourrisson et par là le soutien pourrait être mieux ciblé. Les bailleurs peuvent aussi choisir de soutenir les pays ayant le plus besoin d'aide.**
3. **Les groupes de plaidoyer qui veulent présenter le progrès réalisé par le pays afin de présenter les améliorations ou mobiliser le soutien**
4. **Les chercheurs pour élaborer les programmes de recherches**
5. **Les médias pour la communication et l'aide au plaidoyer.**

Les ressources nécessaires

Pour entreprendre les actions ci-dessus et le processus au niveau national et régional, il est important de constituer une équipe pour l'évaluation afin de décider de ce que chacun doit faire, de la préparation des plan d'action, la collecte des donnée et la recherche des informations nécessaires à partir des sources secondaires, de compiler les données et les analyser en vue de relever les insuffisances, de partager les

détails de l'évaluation avec un groupe plus vaste pour examen et commentaire et préparer le rapport final. Ce travail a des ressources humaines et financières pour

envisage the above actions and the process at the country or regional level, it is necessary to constitute a team for the assessment, to decide who should do what, prepare a work plan, collect data and gather requisite information from the secondary sources, compile the data and analyse it to find out gaps, share details of assessment with the wider group for review and comments and prepare the final report. This work requires both human and financial resources for:

- La coordination, l'analyse et le rapport
- Le renforcement des capacités et la formation. La formation des équipes régionales et nationales pour conduire l'évaluation.
- Un formateur régional peut diriger les équipes nationales sur la manière dont il faut rechercher les informations, les compiler, les analyser, compléter le questionnaire WBTi et présenter les résultats.
- L'évaluation a besoin des ressources financières pour la consultation, la communication, la coordination, l'élaboration du rapport et le suivi des efforts su plaidoyer.

Comment étudier les tendances?

La WBTi utilise la trousse à outil spécial basé sur le web pour identifier les tendances en matière d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant. Les réévaluations qui peuvent être analysées par le kit basé sur le web pour élaborer des rapports différents dans leurs formes tels que les cartes, les diagrammes de pie et les chartres etc

Réévaluation permet de :

- Identifier les tendances sur les différents indicateurs pour les pratiques alimentaires du nourrisson et du jeune enfant.
- Evaluer le progrès sur la mise en œuvre de la Stratégie Mondiale.
- Etudier l'impact de toute intervention sur les pratiques sur période de temps. er a période of time.

Qu'est-ce qui rend distinction la WBTi des banques de données ?

La WBTi n'est pas seulement une autre banque de donnée sur les données de l'alimentation du nourrisson. Bien que www.worldbreastfeedingtrends.org ait le pouvoir pour être la page web la plus vaste d'une banque de données sur les pratiques, les politiques et programmes sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant, il sera beaucoup plus une banque de données parce que :

1. Il encourage l'action et renforcer le consensus et les partenariats au niveau national.
2. Il a capacité d'analyser les données en séries et présenter les tendances.
3. Il sera une source web importante et dynamique pour les information non seulement sur le pratiques alimentaire mais aussi sur les politiques et programmes au niveau national.
4. Il est unique et sera accessible à tous.
5. Toute personne peut utiliser les tableaux des données et les chartres pour préparer les rapports et les présentations etc.
6. Il peut être utilisé pour étudier l'impact d'une intervention particulière sur une période de temps.

La trousse à outil basé sur le web

La trousse à outil basé sur le web est spécialement élaborée pour le WBTi pour évaluer le situation et marquer le progrès de la mise en œuvre de la Stratégies Mondiale. Elle sert à déterminer, mesurer la colorimétrie et noter un indicateur particulier ou tous les indicateurs.

La cartographie et les graphiques

La trousse à outil permet d'entrer les données et transforme cette donnée dans le marquage, la colorimétrie et la notation conformément aux directives de la WBTi. Elle a le capacité de faire des graphiques, des graphiques circulaires, des graphiques en bâtonnets et les cartes. On peut compter sur le web en lui-même pour imprimer les rapports ou copier et utiliser le format Word. Ces graphiques peuvent aider à analyser rapidement l'état du progrès.

Les Directives pour les régions qui n'utilisent pas l'anglais

Pour les pays ou les régions qui ne sont pas parties prenantes de la WBTi et qui n'utilisent pas l'Anglais, il est recommandé faire traduire le questionnaire utiliser dans la trousse à outil en leur locale officielle.

WBTi: inviter tous les pays à adhérer

Vous pouvez adhérer ! si vous êtes intéressé entamer un processus d'évaluation et à trouver des solutions pour votre pays, IBFAN Asie aura la joie de vous aider. Vous être priés de nous écrire au info@ibfanasia.org.

Visiter: www.worldbreastfeedingtrends.org

Soutenu par :

- **L'Agence Norvégienne de Coopération pour Développement (Norvège)**
- **L'Agence Suédoise de Coopération Internationale pour le Développement (Sida)**

International Baby Food Action Network (IBFAN), Asia

BP-33, Pitampura, Delhi 110 034 (INDIA)

Tel: +91-11-27343608, Tel/Fax: +91-11-27343606

Email: info@ibfanasia.org

Website: www.ibfanasia.org