



World Breastfeeding Trends Initiative (WBTi)

Guide 2018

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

*Galvaniser l'action pour l'allaitement et
l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE)*

À propos d' IBFAN

L'International Baby Food Action Network (IBFAN) a été fondé en 1979. C'est un réseau composé de plus de 263 groupes d'intérêt public dans 168 pays, œuvrant dans le monde entier pour sauver les vies de nourrissons et de jeunes enfants en travaillant ensemble afin d'apporter des changements durables aux politiques et pratiques d'alimentation des enfants, à tous les niveaux. IBFAN a pour objectif de promouvoir la santé et le bien-être des nourrissons et jeunes enfants et leurs mères à travers la protection, la promotion et le soutien des pratiques optimales en ce qui concerne l'allaitement & l'alimentation des nourrissons et jeunes enfants. IBFAN travaille en faveur de la mise en œuvre universelle et complète du « Code international de commercialisation des substituts du lait maternel », des Résolutions prises par l'Assemblée Mondiale de la Santé (AMS) subséquentes ainsi que de la Stratégie Globale pour l'Alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE).

IBFAN a reçu en 1998 le Right Livelihood Award, qui est connu comme le « prix Nobel alternatif ».

Version française du 28 octobre 2018 sur la base du Guide en anglais (version révisée en avril 2018). Ce Guide est disponible également en espagnol, arabe et suédois. http://www.worldbreastfeedingtrends.org/GenerateReports/guide_book.php

Les points forts de la WBTi

La WBTi est participative. Elle cherche à impliquer tous les acteurs, y compris les gouvernements et les ONGs pour travailler sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant, en évitant les conflits d'intérêts. Elle est essentiellement participative puisque les participants collectent les informations, analysent les résultats, identifient les insuffisances et entreprennent une action d'amélioration sur la base des résultats. Dans le processus, les participants développent des aptitudes de mise en réseau, des techniques d'investigation et des méthodes de suivi et de restitution.

La WBTi est orientée vers l'action. Elle a pour but d'encourager l'action, pas simplement de collecter de l'information. Avoir plus d'informations n'est utile que s'il y a des stratégies mises en place pour traduire cette information en outils qui visent le changement et une action pour améliorer la situation. En plus de réunir des gens et de construire un consensus, la WBTi mène à un « appel à action » pour initier le changement. Relier le plaidoyer national (ou régional) avec les résultats de l'audit WBTi est le socle de la santé et du développement de l'enfant. Cela aide également à planifier des budgets.

La WBTi est une recherche simple. Elle vise à encourager la recherche, l'investigation et le questionnement, ainsi qu'à comprendre pourquoi un allaitement maternel optimal est obtenu dans certains cas et pas dans d'autres. L'investigation est menée par des acteurs locaux, non par des enquêteurs étrangers. Elle conduit à une analyse exhaustive des indicateurs afin d'encourager une action en faveur du changement.

La WBTi est une ressource Web unique. C'est une ressource fondamentale et dynamique pour des informations sur les politiques et programmes au niveau national. De plus, le logiciel permet de créer des graphiques faciles à comprendre et des schémas pour préparer des rapports.



Introduction

Ce Guide fournit des informations concernant l'Initiative Mondiale de Suivi des Evolutions de l'Allaitement ou World Breastfeeding Trends Initiative (WBTi) et ses différentes composantes en expliquant l'historique, les objectifs visés et le détail des actions au niveau national. La WBTi a été développée par le Breastfeeding Promotion Network of India (BPNI) / IBFAN Asia essentiellement pour faire un état des lieux et mesurer le progrès de la mise en œuvre de la Stratégie mondiale pour l'Alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE) au niveau national, pour documenter les lacunes existantes et initier des actions.

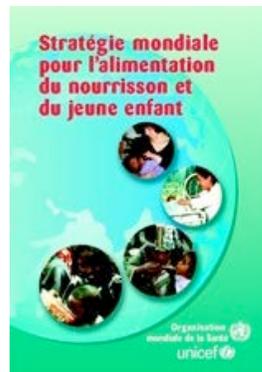
Historique

L'Assemblée Mondiale de la Santé (AMS) et le conseil exécutif de l'UNICEF ont adopté la « Stratégie mondiale pour l'Alimentation du nourrisson et du jeune enfant » (ANJE) en 2002. La Stratégie mondiale propose un cadre d'action basé sur 10 indicateurs concernant la politique et les programmes pour améliorer l'allaitement et les pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant. Il appelle tous les Etats membres à des actions urgentes pour développer, mettre en œuvre, surveiller et évaluer une politique globale et un plan d'action pour réduire la malnutrition et la mortalité infantiles. Le document en français :

<http://www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/9241562218/fr/>

En 2003, l'OMS lance un outil pour évaluer l'ANJE : *Infant and Young Child Feeding: A tool for assessing national practices, policies and programmes*, et en 2007 un Guide de planification : *Planning Guide for implementation of Global Strategy*.

En mai 2005, l'Assemblée Mondiale de la Santé (AMS) a adopté la résolution WHA 58.32 qui invite les États membres à assurer des ressources pour un plan d'action afin d'améliorer les pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant, et à le faire en évitant tout conflit d'intérêts dans les programmes de santé infantile.



La WBTi a utilisé le questionnaire et autres éléments de l'outil OMS à des fins d'évaluation, et l'a adapté sur la base des retours d'informations de la part de pays de toutes les régions du monde incluant l'Amérique latine, le monde arabe, l'Afrique, l'Océanie et l'Asie. L'équipe du Breastfeeding Promotion Network of India (BPNI) a géré le processus d'adaptation guidée par le groupe mondial. Le BPNI basé à New Delhi, India (en tant qu'office de liaison régional d'IBFAN Asie) a lancé, en 2004, la World Breastfeeding Trends initiative WBTi. Le BPNI agit comme le Secrétariat central pour faire avancer et coordonner la mise en œuvre de la WBTi.

Le BPNI a développé un programme d'entraînement afin de bâtir la compétence de groupes nationaux ou de personnes individuelles pour mener le processus WBTi, comprendre les différents indicateurs, identifier des lacunes et formuler des recommandations, développer un plan d'actions ainsi qu'établir un budget. Le BPNI a également conçu et développé le logiciel WBTi basé sur Internet qui fournit une notation objective et un codage par couleur. Le logiciel web ainsi développé a aussi la capacité de créer des graphiques faciles à comprendre. Une maquette aide les pays à développer ou à imprimer un Rapport national & une Fiche du pays.

De plus, le BPNI a développé encore un autre outil-logiciel, le World Breastfeeding Costing initiative WBCi qui aide à établir des plans budgétaires nationaux, sur la base d'une ou de plusieurs années.

Le BPNI a mis en pratique l'utilisation des outils au niveau national, et a développé un processus pour démarrer l'action.

Un autre aspect plus récent est que l'Assemblée Mondiale de la Santé (AMS) a fixé en 2012 des objectifs pour la nutrition à atteindre en 2025 qui incluent l'augmentation des taux d'allaitement exclusif à au moins 50 %. Afin d'atteindre cet objectif, le *Global Breastfeeding Collective* (GBC) a été fondé en août 2017 sous l'égide de l'UNICEF et de l'OMS. Le *International Baby Food Action Network* (IBFAN) est un membre du GBC.

La mission du Collectif GBC est de fédérer des soutiens politiques, juridiques, financiers et du grand public pour l'allaitement ce qui sera bénéfique pour les mères, les enfants et toute la société. Il souligne l'importance de l'allaitement pour les enfants et les pays, et partage un cadre pour le monitoring.

Le GBC a lancé un appel à action qui comporte 7 indicateurs. Un des 7 indicateurs vise à retracer, au moyen des outils WBTi, les progrès concernant les politiques, les programmes et les financements.

L'objectif visé est qu'au moins trois-quart des pays dans le monde soient en mesure de conduire une évaluation WBTi tous les 5 ans d'ici 2030. Le Secrétariat central WBTi a reçu, à ce jour, les Rapports de 97 pays, et travaille sur des plans pour étendre son action à tous les pays, si possible, durant les 5 ans à venir.

Objectif

Fournir des informations pertinentes à des gouvernements, informations nécessaires pour combler les lacunes dans les politiques et programmes afin d'augmenter les taux d'allaitement et d'améliorer les pratiques d'Alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE), et utiliser les différents outils WBTi pour galvaniser l'action au niveau national.

Les composantes WBTi

WBTi a 4 composantes :

1. Un système d'évaluation nationale des politiques et programmes.
2. Un processus pour créer des Rapports de chaque pays sur les lacunes existantes.
3. Un outil basé sur Internet pour l'encodage en couleur et la notation objective des indicateurs, et une banque de données sur les politiques et programmes.
4. Un procédé d'utilisation des résultats et de lancement d'un « Appel à action »

1. Un système d'évaluation nationale des politiques et programmes

L'objectif clé d'une évaluation nationale est de documenter les lacunes dans les politiques et programmes qui sont nécessaires pour soutenir les femmes pour leur allaitement et pour prendre soin de leurs jeunes bébés. Cela implique une évaluation nationale en coordonnant un groupe-noyau et des partenaires dans le pays pour travailler ensemble. Ils identifient les lacunes dans les politiques et programmes existants, et construisent un consensus concernant les lacunes identifiées et les recommandations à formuler pour combler ces lacunes.



Réunion du groupe-noyau en Bolivie, 2017

La WBti encourage les pays à pratiquer une ré-évaluation tous les 3-5 ans. La ré-évaluation aide à retracer les évolutions des différents indicateurs, à identifier les progrès et à étudier les répercussions de chaque intervention particulière.

Les sources d'information

Les possibles sources d'information incluent les politiques nationales, les programmes d'informations disponibles sur des sites internet, documents officiels ou interviews avec des personnes clés, des données d'enquêtes nationales pour les indicateurs concernant la pratique.

Les 15 indicateurs de l'évaluation

L'évaluation WBti s'appuie sur un large éventail d'indicateurs qui procurent une vision impartiale et globale des facteurs clés. Elle comporte 15 indicateurs dont chacun a sa signification spécifique. Il s'agit de 10 indicateurs se rapportant à la politique et aux programmes qui indiquent comment les femmes sont soutenues par la politique nationale, par le système de soins de santé – à la fois durant l'accouchement et après, par la législation sur le travail et la

protection de la maternité, par la protection juridique face au secteur commercial, par l'encouragement d'allaiter les bébés en situation d'urgence, par le fait de disposer d'une politique face au HIV, et le monitoring de tous ces points. 5 indicateurs supplémentaires portent sur les pratiques alimentaires des nourrissons et jeunes enfants. Chaque indicateur comporte une série de questions auxquelles il faut répondre. Les Questionnaires sont téléchargeables sur le site WBti <http://worldbreastfeedingtrends.org/wbti-tool/>

2. Un processus pour créer des Rapports de chaque pays sur les lacunes existantes

Une fois les informations réunies, les lacunes peuvent être identifiées et la discussion au sein du groupe-noyau permet de dresser une liste de recommandations à mettre en œuvre afin de combler les lacunes identifiées. Le groupe-noyau aide à faciliter les débats et discussions sur les résultats auprès d'une audience plus large. Ensemble, ils utilisent les résultats pour rédiger un Rapport ébauche à partager avec le Secrétariat central WBti pour vérification. Après finalisation du Rapport, le groupe-noyau donne son soutien pour formuler des recommandations pour des actions concrètes qui soient efficaces pour améliorer l'alimentation des nourrissons et jeunes enfants.



Ainsi l'évaluation WBTi aide à établir des informations de base qui serviront de référence et de comparaison pour les évaluations suivantes. Chaque pays édite le Rapport WBTi et rédige une Fiche nationale en utilisant la maquette et en l'adaptant au pays :

<http://worldbreastfeedingtrends.org/reporting-template/>

Qui peut se servir de la Fiche nationale, et comment ?

Les gouvernements pour envisager des actions ; les donateurs pour prioriser l'attribution des fonds ; les associations de défense d'intérêts pour illustrer où le pays se situe et pour souligner des points à améliorer ; les chercheurs pour établir des agendas pour la recherche ; les médias pour communiquer et soutenir les efforts de plaidoyer.

3. Un outil basé sur Internet pour l'encodage en couleur et la notation objective des indicateurs, et une banque de données sur les politiques et programmes

La WBTi travaille avec un logiciel web qui fonctionne sur le portail

<http://worldbreastfeedingtrends.org/>

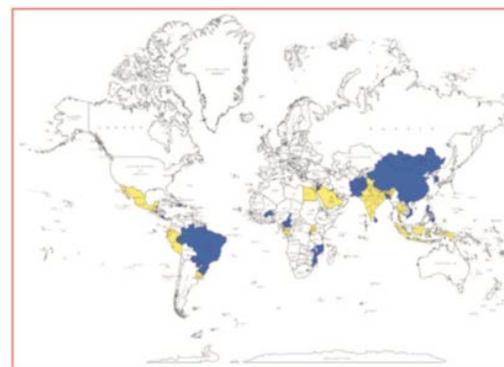
Une fois l'évaluation des lacunes terminée, elle est soumise à un processus de vérification pour la qualité, et ensuite les données sur les 15 indicateurs sont introduites dans l'outil basé sur le web pour recevoir un codage couleur et une notation en accord avec les guidelines WBTi. L'attribution d'une couleur et d'une note est effectuée pour chaque indicateur individuellement, ou pour tous les indicateurs ensemble. L'outil quantifie les données de manière objective afin de donner un codage couleur : rouge, jaune, bleu et vert en ordre ascendant pour refléter la performance du pays.

Le logiciel web est en mesure de générer des cartes, des chartes graphiques en formats facilement compréhensibles pour concevoir et étayer les Rapports pour plaider à tous les niveaux : national, régional et international. Il sauvegarde toutes les informations du pays concernant la politique et les programmes et les rend accessibles à tous. Le site WBTi servira ainsi de banque de données mondiale sur les politiques et programmes d'allaitement et d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE). Il aide à retracer des évolutions sur plusieurs années. Le logiciel est capable de générer et de partager les graphiques des résultats.



Etablir des cartes et des graphiques

Le logiciel basé sur le web aide à rentrer les données et les transforme en notation, codage couleur selon les indications WBTi.

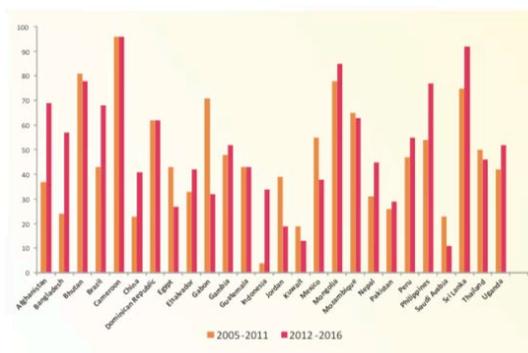


De plus, il est en mesure de générer des graphiques, camemberts et barres statistiques comparatives et des plans. On peut les établir et les imprimer directement sur le web ou les exporter en format MS Word.

Ces graphiques permettent une analyse et une comparaison rapides de l'état des lieux et de la progression, ce qui est précieux pour illustrer, auprès des personnes responsables de programmes et de mesures politiques, quelles sont les améliorations nécessaires.

Retracer les évolutions

Le logiciel basé sur le web peut être utilisé pour retracer les évolutions dans les pays qui ont fait plusieurs évaluations successives. Il permet la comparaison de deux évaluations ou plus.



4. Un procédé d'utilisation des résultats et de lancement d'un « Appel à action »

Une fois la démarche WBTi accomplie, le groupe-noyau prépare le lancement du Rapport final avec ses résultats et un « Appel à action » au gouvernement. Le groupe-noyau développe également un plan d'actions pour combler les lacunes identifiées dans les

politiques et programmes. Il est conseillé d'utiliser l'outil World Breastfeeding Costing (WBCi) pour établir un plan d'actions budgété qui pourra servir pour le plaidoyer pour les responsables des politiques et programmes.

Comment la démarche WBTi fonctionne au niveau du pays

Ci-après, nous donnons un aperçu chronologique simple des différentes étapes qui se déroulent au sein d'un pays. Ces étapes sont décisives pour atteindre la bonne mise en œuvre de la WBTi.

1. Première étape

- Identifier une personne clé comme « coordinateur national WBTi du pays pour lancer la démarche.
- Une réunion d'orientation avec les personnes clés pour discuter la totalité du processus.
- Une réunion pour planifier le processus de l'évaluation
- Identifier un groupe-noyau de 4-5 personnes en incluant, si possible, des représentants du gouvernement, UNICEF, OMS, des ONG et autres organisations professionnelles, mais en évitant d'associer des personnes en situation de conflits d'intérêts.

2. Deuxième étape

- Rendre possible l'évaluation conforme aux indications WBTi.
- Attribuer des responsabilités : qui fait quoi sur quel indicateur.
- Préparer un plan de travail, suivi de la collecte des informations.
- Finaliser les données au sein du groupe-noyau et préparer un premier rapport.

- Présenter ce rapport à une audience plus large pour lecture, commentaires et consensus.
- Identifier les lacunes et faire du brainstorming pour formuler des recommandations et des plans d'actions.
- Ajouter les commentaires et suggestions dans le Rapport final.
- Envoyer le Rapport final au Secrétariat central WBTi pour relecture et pour finalisation par le pays lui-même.
- Les données sont entrées dans l'outil basé sur le web pour l'encodage coloré et la notation.

3. Troisième étape

- a) Le Rapport WBTi est établi et une Fiche nationale est rédigée sur la base de l'encodage coloré et la notation. Les maquettes sont disponibles ici : <http://worldbreastfeedingtrends.org/reporting-template/>
- b) Un appel à action est organisé afin d'informer le gouvernement qui est un utilisateur potentiel de ce Rapport, et ceux qui pourraient être d'autres partenaires tels que des chercheurs, des universitaires, des associations et ONG travaillant sur les questions relatives aux femmes et aux enfants, et des groupes de défense de santé maternelle et infantile.
- c) Le Rapport WBTi du pays et la Fiche nationale sont diffusés via les médias.
- d) Le Rapport WBTi peut être utilisé pour inciter à la rédaction d'articles dans les journaux.
- e) Le Rapport WBTi sera partagé avec des Fondations et Donateurs pour les informer des cibles où leurs investissements financiers seraient le plus efficaces.

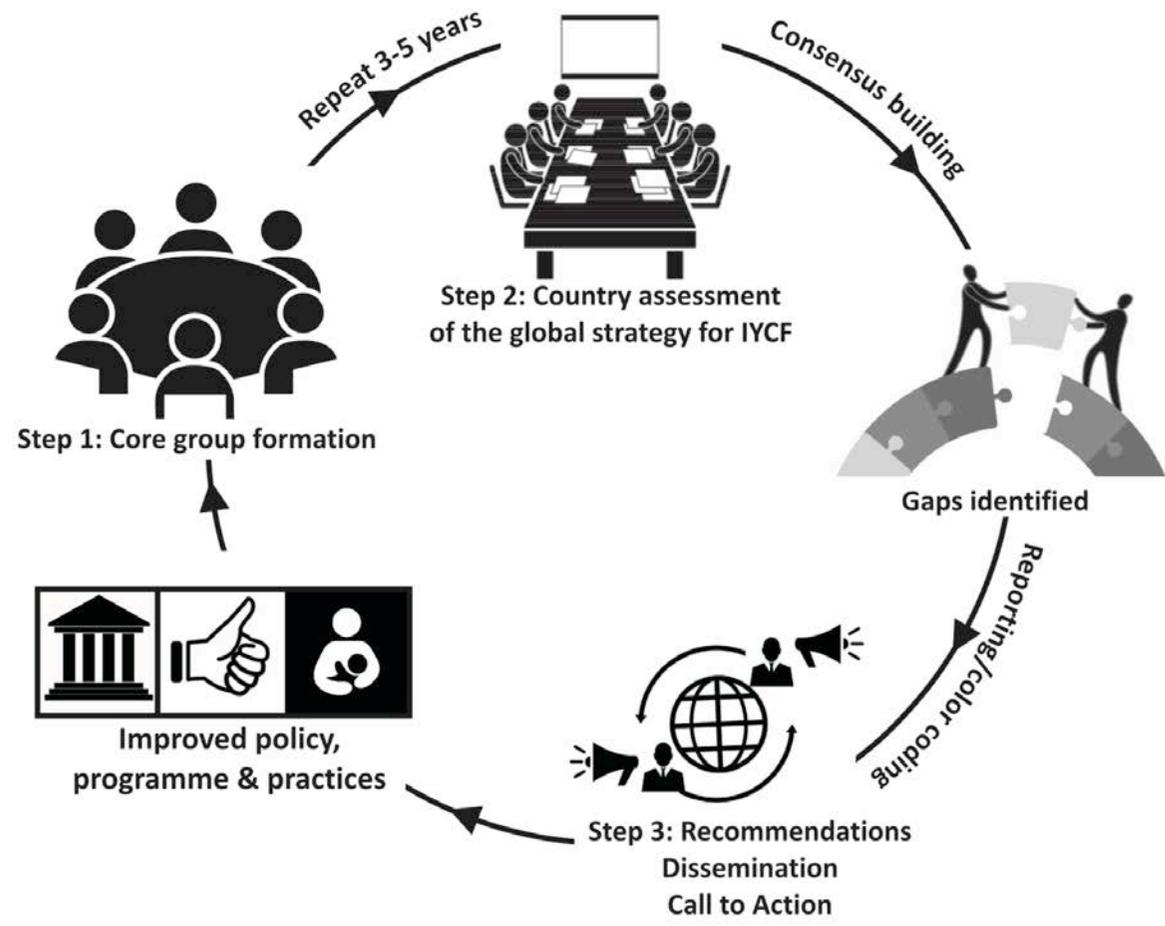
Les 15 indicateurs

Partie I

1. Politique, programme et coordination au niveau national
2. Initiative Hôpitaux Amis des Bébé (dix conditions pour le succès de l'allaitement maternel)
3. Mise en œuvre du Code International de commercialisation des substituts du lait Maternel de 1981
4. Protection de la maternité
5. Systèmes de soins de santé et de nutrition (ANJE)
6. Soutien des mères et de leur entourage
7. Soutien par l'information
8. Alimentation infantile et VIH
9. Alimentation du nourrisson et du jeune enfant dans les situations d'urgence
10. Systèmes et mécanismes de suivi et d'évaluation des politiques

Partie II

11. Initiation précoce de l'allaitement
12. Allaitement exclusif
13. Durée médiane de l'allaitement
14. Alimentation au biberon
15. Alimentation de complément, diversification



WBTi Assessment Process

WBTi : Rejoignez-nous !

Contact Coordination WBTi France : wbtifrance@gmail.com

Site WBTi France : <https://wbtifrance.jimdo.com/>

Blog WBTi France : <https://wbtifrance.jimdo.com/blog>

Contact Coordination WBTi Swiss : wbtiswiss@gmail.com

Site WBTi Swiss : <https://wbti-swiss-fr.jimdofree.com/>

Blog WBTi Swiss : <https://wbti-swiss-fr.jimdofree.com/blog/>

Secrétariat central WBTi

Breastfeeding Promotion Network of India (BPNI)

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

Tél : +91-11-27312705

Tél : +91-11-27312706

Tél : +91-11-42683059



wbtigs@gmail.com



www.worldbreastfeedingtrends.org



[@WBTiGlobalSec](https://twitter.com/WBTiGlobalSec)



[Wbti Global](https://www.facebook.com/WbtiGlobal)

Traduction française 2016

Britta Boutry-Stadelmann, Anne Brocard et Vanessa Lasne (Animatrices La Leche League France)

Traduction française 2018

Britta Boutry-Stadelmann (Coordinatrice WBTi, PhD, IBCLC et LLL Suisse) et Vanessa Lasne (Cofam et LLL France)

Version du 14 novembre 2018