



World Breastfeeding Trends Initiative (WB*Ti*)

Initiative mondiale de suivi des Tendances de l'Allaitement (WB*Ti*)

Guide

À propos d' IBFAN zone Asie

L'International Baby Food Action Network (IBFAN) a reçu en 1998 le Right Livelihood Award, qui est connu comme le « prix Nobel alternatif ». L'organisation est formée de plus de 200 groupes d'intérêt général qui œuvrent dans le monde pour sauver les vies d'enfants en essayant d'apporter des changements durables dans les pratiques d'alimentation de l'enfant à tous les niveaux.

L'objectif d'IBFAN est de promouvoir la santé et le bien-être des nourrissons, des jeunes enfants et de leurs mères par la protection, la promotion et le soutien des pratiques optimales de l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant. IBFAN œuvre en faveur de la mise en œuvre universelle et complète du Code International de Commercialisation des Substituts du Lait Maternel et des résolutions adéquates prises par l'Assemblée Mondiale de la Santé (AMS).

IBFAN Asie est composé de 25 pays avec 3 sous-régions : l'Asie du Sud, l'Asie de l'Est et l'Asie du Sud-Est. Chaque sous-région est coordonnée par un représentant. La coordination générale est assurée par le 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 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 les interpréter en outils afin d'entreprendre une action d'amélioration.

La WBTi est une simple recherche. Elle vise à encourager la recherche, l'investigation et le questionnement, ainsi qu'à découvrir pourquoi l'allaitement maternel optimal est réussi 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.

Introduction

L'Initiative Mondiale de Suivi des Tendances de l'Allaitement ou World Breastfeeding Trends Initiative (WBTi) est une initiative innovante développée par IBFAN Asie afin d'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 au niveau national. L'outil est basé sur deux initiatives mondiales : la première est le GLOPAR de WABA, et la deuxième est l'outil de l'OMS « Infant and Young Child Feeding : A tool for assessing national practices, policies and programmes » (Alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE) : un outil pour évaluer les pratiques, politiques et programmes nationaux – disponible seulement en anglais). La WBTi est conçue pour aider les pays à évaluer les points forts et les faiblesses de leurs politiques et programmes, pour protéger, promouvoir et soutenir les pratiques optimales d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant. Dans le présent document, nous décrivons également les étapes du processus d'évaluation.

IBFAN Asie a élaboré la WBTi comme un système pour identifier, évaluer et suivre la mise en œuvre de la Stratégie mondiale par l'utilisation d'un outil basé sur le web. Cet outil a pour but de renforcer et de stimuler l'action en faveur de l'allaitement au niveau mondial. La WBTi met en lumière les insuffisances afin d'aider les gouvernements, les divers partenaires et les agences des Nations Unies à engager les ressources là où il faut. Elle aide les ONGs à définir des domaines pour argumenter et agir, et ainsi mettre l'accent sur les efforts à fournir. Elle contribue à élaborer et cibler de manière efficace les stratégies capables d'améliorer l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant.

La WBTi est utilisée comme partie intégrante dans le projet Initiative Mondiale de l'Allaitement pour la Survie de l'Enfant (GBiCS), en collaboration avec NORAD, le programme vedette de la Norvège. La

Campagne Mondiale pour les Objectifs du Millénaire pour le Développement en matière de santé, lancée en septembre 2007, offre l'opportunité pour entreprendre une action sur l'allaitement. La WBTi servira de loupe pour identifier les insuffisances dans les politiques et les programmes au niveau national. L'IBFAN et WABA, partenaires en matière d'allaitement, agiront afin d'initier des actions visant à combler ces insuffisances.

Historique

Les dirigeants du monde présents au Sommet du Millénaire des Nations Unies en septembre 2000 se sont mis d'accord entre autres choses sur huit Objectifs du Millénaire pour le Développement (OMD) à réaliser d'ici l'an 2015. Le quatrième de ces huit OMD est de réduire de deux tiers le taux de mortalité des enfants de moins de 5 ans.

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 » en 2002. On y note que : « La malnutrition a été responsable, directement ou indirectement, de 60 % des 10,9 millions de décès annuels d'enfants de moins de cinq ans. Bien plus des deux tiers de ces décès, souvent associés à des pratiques d'alimentation inappropriées, surviennent dans la première année de vie. Pas plus de 35 % des nourrissons dans le monde bénéficient d'un allaitement maternel exclusif pendant les quatre premiers mois, l'alimentation complémentaire commence fréquemment trop tôt ou trop tard et les aliments sont souvent inadéquats du point de vue nutritionnel et peu sûrs. Les enfants malnutris qui survivent sont plus souvent malades et subissent toute leur vie les conséquences d'un développement perturbé. Parce qu'elles constituent un risque majeur pour le développement socio-économique, les pratiques d'alimentation inappropriées figurent parmi les obstacles les plus graves qui empêchent ce groupe d'âge

d'atteindre et de maintenir un état de santé satisfaisant. » Selon l'UNICEF, le nombre de décès est descendu à 9,7 millions en 2007, mais le problème demeure grave

La Stratégie mondiale lance un appel à une action urgente par tous les États membres pour élaborer, mettre en œuvre, suivre et évaluer une politique globale et un plan d'action pour l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE) afin d'atteindre une réduction de la malnutrition et de la mortalité infantiles. En mai 2005, l'Assemblée Mondiale de la Santé a adopté la résolution 58.32 WHA 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 tout en veillant à ce que les programmes de santé infantile ne donnent pas lieu à des conflits d'intérêts.

La déclaration d'Innocenti sur la protection, la promotion et le soutien de l'allaitement maternel (1990) a défini un agenda international avec des objectifs ambitieux pour agir. La Déclaration d'Innocenti sur l'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant de 2005 a lancé un appel à l'action pour que tous les gouvernements entreprennent des actions dans plusieurs domaines y compris « [...] mettent en place des systèmes permanents de surveillance des modalités et des tendances de l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant et utilisent les informations ainsi recueillies pour des actions de plaidoyer et des programmes [...] ». La plupart des pays sont maintenant engagés dans un processus pour établir un état des lieux et un suivi des actions pour la Stratégie mondiale. Ils peuvent

avoir besoin d'aide pour réaliser ce processus. Pour les aider, International Baby Food Action Network (IBFAN) Asie a lancé l'Initiative Mondiale de Suivi des Tendances de l'Allaitement (WBTi), un système pour identifier, évaluer et suivre la Stratégie mondiale. Cette initiative utilise une boîte à outils accessible à tous sur le Web : www.worldbreastfeedingtrends.org, qui permet d'évaluer et de classer mais aussi de suivre les tendances.

La WBTi s'appuie sur la méthodologie et l'approche de la Global Participatory Action Research (GLOPAR) qui a été élaborée et promue par l'Alliance mondiale pour l'action sur l'allaitement maternel (WABA) en 1993 afin de surveiller 4 objectifs définis par la Déclaration d'Innocenti. La GLOPAR a encouragé les groupes à évaluer les pratiques d'allaitement et d'alimentation du nourrisson dans leurs propres pays et à utiliser les données ainsi collectées pour argumenter dans le but d'influencer les politiques nationales. L'initiative GLOPAR avait montré des résultats positifs sur les actions d'encouragement de l'allaitement maternel, et cela dans plusieurs groupes des pays participants, alors qu'il n'y avait jusqu'alors quasiment pas d'actions en cours. Ces pays se sont impliqués dans un mouvement mondial pour protéger, promouvoir et soutenir l'allaitement maternel. La WBTi est une extension de la GLOPAR, elle permet de suivre des objectifs complémentaires déterminés par la Stratégie mondiale de 2002.

L'OMS a lancé, en 2003, « L'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant. Un outil pour évaluer les pratiques, les politiques et les programmes nationaux ». La WBTi a utilisé le questionnaire et d'autres matériels de l'OMS et les a adaptés grâce aux retours et à la collaboration de pays de toutes les régions du monde incluant l'Amérique latine, le monde arabe, l'Afrique, l'Océanie et l'Asie.

Inspirée par ces deux initiatives historiques de la WABA et de l'OMS, la WBTi a pour objectif de s'appuyer sur elles et d'encourager à l'action. La WBTi a créé une base de données sur les pratiques de l'alimentation du nourrisson ainsi que sur les politiques et programmes. De plus, elle a des fonctionnalités supplémentaires, car elle permet d'étudier et d'analyser ces tendances dans le temps. Cette base est librement accessible par tous sur internet.

Les résultats attendus

Les résultats attendus de la WBTi sont :

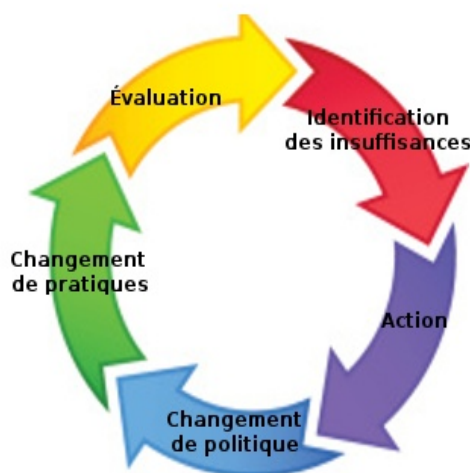
- Fournir aux gouvernements et aux autres agences les informations essentielles et nécessaires pour combler les insuffisances des politiques et des pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant.
- Apporter des preuves scientifiques pour les groupes IBFAN locaux afin de plaider pour plus d'efforts et d'investissement dans la promotion de l'allaitement maternel précoce et exclusif dans chaque pays et chaque région.
- Contribuer à la réalisation des OMD 4 et 5, à la réduction de la mortalité chez les enfants de moins de 5 ans et à l'amélioration de la santé maternelle.

La WBTi : Comment fonctionne-t-elle?

Elle comprend un processus en trois étapes.

La **première étape** comprend le lancement de l'évaluation nationale de la mise en œuvre de la Stratégie mondiale. Elle guide les pays et les régions pour le recensement des insuffisances des pratiques, des politiques et des programmes actuels. Cela est fait sur la base de la documentation nationale en impliquant de multiples partenaires. Cette analyse, et le processus en lui-même, entraînent ensemble les gouvernements et les partenaires de la société civile à analyser la situation dans le pays et à identifier les insuffisances. Une fois les insuffisances identifiées, elles sont utilisées pour l'élaboration de recommandations prioritaires en faveur du plaidoyer et de l'action. La WBTi contribue ainsi à l'établissement d'une base pratique démontrant aux planificateurs de programmes et aux décideurs politiques, les domaines qui ont besoin d'être améliorés pour atteindre les buts et objectifs de la Stratégie mondiale. Elle permet l'élaboration de plans d'action qui sont efficaces pour l'amélioration des pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant et pour guider la répartition des ressources. Elle fonctionne comme un processus de construction de consensus et contribue à prioriser l'action. Ainsi, l'initiative peut influencer la politique au niveau du pays entraînant une action qui aurait pour résultat de meilleures pratiques.

Pendant la **seconde étape**, la WBTi utilise les résultats de la première étape pour marquer, évaluer, noter et classer chaque pays ou région sur la base des **Directives d'IBFAN Asie pour la WBTi**. Contribuant ainsi à créer une saine concurrence entre les pays de la région ou entre les régions.



Dans la **troisième étape**, la WBTi invite à la mise à jour de l'évaluation après 3 à 5 ans afin d'analyser les tendances des programmes et des pratiques, ainsi que les taux d'allaitement globaux dans un pays ; mais également de faire des rapports sur les programmes et d'identifier les domaines qui ont encore besoin d'être améliorés. Cette mise à jour peut également être utilisée pour étudier l'impact d'une intervention particulière sur une période donnée. Les groupes IBFAN et les spécialistes peuvent aider dans les processus de planification, ainsi que dans l'élaboration et l'analyse du rapport.

WBTi est une initiative qui :

- A** : vise l'Action
- B** : rassemble les Bonnes volontés
- C** : construit l'engagement et le Consensus
- D** : Démontre les réussites et les insuffisances
- E** : vise à améliorer l'Efficacité

Les 15 indicateurs de la WBTi

La WBTi est surtout basée sur un vaste éventail d'indicateurs qui fournissent une vision globale et impartiale des principaux enjeux. La WBTi a identifié 15 indicateurs. Chaque indicateur a son importance spécifique. La Partie I comprend 10 indicateurs relatifs aux politiques et programmes. La Partie II comprend 5 indicateurs relatifs aux pratiques d'alimentation du nourrisson et qui sont basés sur l'outil de l'OMS. Une fois que l'évaluation des insuffisances a été menée et que les données ont été vérifiées, les données des 15 indicateurs sont rentrées dans un questionnaire avec l'aide de la trousse à outils web. L'attribution d'un score et la notation colorimétrique sont réalisées pour chaque indicateur. La boîte à outils quantifie les données afin de fournir une notation colorimétrique rouge, jaune, bleue ou verte. Elle peut aussi générer des cartes visuelles ou des graphiques en soutien au plaidoyer à tous les niveaux, c'est-à-dire national, régional et international.

Chaque indicateur utilisé pour l'évaluation a les composantes suivantes :

- La question principale qu'il faut étudier.
- Une liste de critères ou questions sous-jacentes à considérer pour permettre d'identifier les acquis et les domaines qu'il faut améliorer, avec des directives pour déterminer la notation et la classification colorimétrique, et pour classer le pays selon le progrès réalisé.
- Des informations générales expliquant pourquoi la pratique, la politique ou le programme en question sont importants.

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
4. Protection de la maternité
5. Systèmes de soins de santé et de nutrition (en soutien à l'allaitement et à l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant)
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

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

Information générale : Les informations générales sur les objectifs 1, 4 et 5 des OMD sont collectées mais ne sont pas analysées et classifiées de la même manière que les autres. Elles peuvent servir pour une meilleure compréhension du contexte sanitaire, nutritionnel et socio-économique qui a une influence sur les pratiques et les programmes alimentaires du nourrisson et du jeune enfant.

Partie I : Une série d'indicateurs a été développée pour chaque objectif, basée sur la Stratégie mondiale pour l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant (2002) et la Déclaration d'Innocenti sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant (2005). Pour chaque indicateur, il y a un sous-ensemble de questions. Les réponses aux questions peuvent aboutir à l'identification des acquis et des insuffisances dans les politiques et programmes en place pour mettre en œuvre la Stratégie mondiale. Cela montre les progrès d'un pays dans un domaine d'action spécifique sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant.

Partie II : Les pratiques de l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant dans la Partie II font appel à des données numériques spécifiques relatives à chaque pratique et provenant d'enquêtes d'envergure nationale sur les ménages.

Une fois que l'information relative aux indicateurs a été recueillie et analysée, elle peut être rentrée dans la trousse à outils sur le web à travers le questionnaire WBTi (« WBTi Questionnaire »). De surcroît, cette trousse à outils note et effectue une classification colorimétrique pour chaque indicateur selon les **directives IBFAN Asie pour la WBTi**.

Directives pour mener une évaluation nationale

La WBTi aide à initier des actions dans chaque pays pour documenter l'état de la mise en œuvre de la Stratégie mondiale pour l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant (http://www.ibfanasia.org/docs/gs_iycf.pdf) ainsi que le suivi des tendances. Durant les années 2008-2012, les évaluations ont été menées dans 51 pays partout dans le monde (http://www.ibfanasia.org/docs/gs_iycf.pdf). Les résultats de l'évaluation montrent la variété d'actions qui ont été entreprises au niveau de chaque pays.

Objectifs de l'évaluation nationale

- a) Faire l'état des lieux de la mise en œuvre de la Stratégie mondiale pour l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant dans chaque pays.
- b) Publier un rapport d'évaluation.
- c) Fournir des arguments aux décideurs politiques et aux autres responsables sur les interventions spécifiques à mener afin d'améliorer le statut des indicateurs de l'allaitement maternel dans les programmes politiques et les pratiques.
- d) Réévaluer périodiquement pour voir l'évolution des tendances, mesurer le changement de chacun des indicateurs et étudier ce qui a fait une différence.

Processus de l'évaluation nationale

Il est décrit en 3 étapes :

Première étape : Les activités suivantes sont nécessaires au niveau national :

1. Rencontre d'orientation avec l'ensemble des acteurs identifiés du pays pour discuter de tout le processus. Les directives ont été élaborées par IBFAN Asie.
2. Identification des partenaires en évitant les conflits d'intérêts.
3. Identification d'une personne-clé en qualité de « Coordinateur national de l'Évaluation ANJE » qui coordonnera tout le processus au niveau du pays.
4. Rencontre de travail sur le processus et la planification de l'évaluation.
5. Identification d'un groupe de base de 4 à 5 personnes, y compris des représentants du gouvernement, d'agences comme l'UNICEF, l'OMS, les ONGs et les autres organisations partenaires locales.
6. Faciliter l'évaluation et l'analyse conformément aux directives.
 - Définition des responsabilités de chacun pour les indicateurs de 1 à 15.
 - Préparation d'un plan de travail suivi de la collecte d'informations.
 - Finalisation au sein du groupe de base et élaboration d'un rapport.

- Présentation du rapport à un groupe de travail plus large pour examen, commentaires et approbation.
- Identification des insuffisances et brainstorming pour formuler les recommandations et les plans d'actions.
- Incorporation des commentaires ou suggestions dans le rapport final.

Seconde étape :

1. La vérification des données est faite à cette étape pour contrôler la qualité, la portée nationale, etc., et est partagée ensuite avec le bureau de coordination de la WBTi.
2. La saisie des résultats est faite via le portail internet de l'Initiative Mondiale de Suivi des Tendances de l'Allaitement.
3. L'outil basé sur le web note et effectue une classification colorimétrique. Les pays sont classés en fonction de leurs résultats. La page web de l'Initiative Mondiale de Suivi des Tendances de l'Allaitement (WBTi) permet un accès universel à l'information ainsi générée.

Troisième étape :

1. Les fiches de résumé générées et publiées sont partagées avec les gouvernements qui sont des utilisateurs potentiels.
2. Les rapports sont mis en commun avec les partenaires pour décider ensemble quels sont les domaines nécessitant un soutien.

Formulation des recommandations

Il appartient à l'équipe ou à tous les partenaires de formuler un ensemble de recommandations pour des plans d'action, recommandations basées sur les insuffisances identifiées. Une fois le processus achevé, les résultats, y compris les recommandations pour l'action, devraient être présentés aux principaux décideurs nationaux ainsi qu'aux partenaires. Il serait très utile d'indiquer quel est le statut du pays dans la région, la couleur et le rang de ses indicateurs, mais également la progression visée. Une comparaison peut ainsi être faite avec les pays et régions voisines. Une fois que le résultat est publié, les décideurs politiques devront choisir quelles insuffisances peuvent être améliorées. Cela déclenche un processus de planification et de mise en œuvre détaillées de la Stratégie mondiale au niveau national. Une autre étape intéressante serait de discuter des responsabilités entre le gouvernement et les autres partenaires afin de se mettre d'accord sur des plans d'action et d'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 fournis dans le document « Les indicateurs WBTi ». Pour répondre à ces questions, il sera nécessaire d'étudier les politiques nationales actuelles, les programmes et le cadre institutionnel. Vous pourrez avoir besoin de ces informations lors d'entretiens avec les autorités. Les sessions de brainstorming, afin de faire la liste des recommandations pour une action qui vise à combler les insuffisances identifiées, seront utiles si elles se déroulent en parallèle.

Des informations complémentaires 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 démographiques, et l'état de réalisation des Objectifs du Millénaire pour le Développement (OMD). Ces informations ne sont pas évaluées ou mesurées par la WBTi.

1. OMD -1 (Éliminer l'extrême pauvreté et la faim)

- Pourcentage de faibles poids à la naissance (RCIU, retard de croissance intra-utérine)
- Pourcentage des enfants malnutris de moins de cinq ans
- Pourcentage des enfants en insuffisance pondérale de moins de cinq ans

2. OMD -4 (Réduire la mortalité infantile)

- Mortalité à moins de cinq ans
- Taux de mortalité infantile
- Taux de mortalité néonatale

3. OMD -5 (Améliorer la santé maternelle)

- Taux de mortalité maternelle
- Santé maternelle
- Accouchements assistés par un personnel de santé
- Couverture des soins anténatals

Qui peut exploiter les résultats ?

1. Les gouvernements qui veulent prendre des mesures sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant.
2. Les donateurs qui souhaitent évaluer les points forts et les faiblesses du pays quant à l'alimentation du nourrisson, pour que le

soutien soit le mieux utilisé. Les donateurs peuvent également choisir de soutenir les pays ayant le plus besoin d'aide.

3. Les groupes de soutien qui veulent illustrer le progrès réalisé par le pays afin de mobiliser l'aide.
4. Les chercheurs qui veulent élaborer des programmes de recherche.
5. Les médias qui veulent communiquer et porter le message.

Les ressources nécessaires

Pour entreprendre les actions ci-dessus et initier 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,
- préparer des plans d'actions,
- collecter des données et rechercher des informations nécessaires à partir des sources secondaires,
- compiler les données et les analyser en vue de relever les insuffisances,
- partager les détails de l'évaluation avec un groupe de travail plus vaste pour examen et commentaires,
- préparer le rapport final.

Ce travail requiert des ressources humaines et financières :

- La coordination, l'analyse et la production du rapport.
- Le renforcement des compétences 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 de ressources financières pour la consultation, la communication, la coordination, l'élaboration du rapport et le suivi des projets.

Comment étudier les tendances ?

La WBTi utilise la boîte à outils basée sur internet pour identifier les tendances en matière d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant. Les réévaluations donnent des informations qui peuvent être analysées par le kit-internet pour présenter le rapport sous d'autres formes comme des cartes, des diagrammes en camembert, des graphiques en barres, etc.

La réévaluation permet de :

- Suivre les tendances sur les différents indicateurs pour les pratiques alimentaires du nourrisson et du jeune enfant.
- Évaluer le progrès sur la mise en œuvre de la Stratégie mondiale.
- Étudier l'impact de n'importe quelle intervention sur les pratiques pour une période de temps donnée.

Qu'est-ce qui distingue la WBTi des autres bases de données ?

La WBTi n'est pas seulement une autre base de données sur l'alimentation du nourrisson. Bien que www.worldbreastfeedingtrends.org ait le potentiel d'être le portail internet le plus vaste pour les pratiques, les politiques et les programmes sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant, il sera beaucoup plus qu'une base de données parce que :

1. Il encourage l'action et renforce le consensus et les partenariats au niveau national.
2. Il a la capacité d'analyser les séries de données et de représenter les tendances.
3. Il sera une ressource-clé et dynamique sur internet pour les

informations, non seulement sur les pratiques alimentaires, 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 de données et les graphiques pour préparer les rapports et les présentations.
6. Il peut être utilisé pour étudier l'impact d'une intervention particulière sur une période de temps donnée.

La boîte à outils basée sur internet

La boîte à outils basée sur internet est spécialement élaborée pour la WBTi pour évaluer la situation et marquer le progrès de la mise en œuvre de la Stratégie mondiale. Elle sert à noter et effectuer une classification colorimétrique pour un indicateur particulier ou pour tous les indicateurs.

La cartographie et les représentations graphiques

La boîte à outils permet d'entrer les données et transforme ces données en note, et en classification colorimétrique conformément aux **Directives IBFAN Asie pour la WBTi**. Elle a la capacité de générer des graphiques, des diagrammes en camembert, des graphiques en barres et des cartes. On peut les imprimer depuis internet ou les copier et les coller dans un fichier de type Word. Ces graphiques peuvent aider à une analyse rapide de l'état actuel et des progrès.

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

Pour les pays ou les régions qui souhaitent rejoindre la WBTi et qui n'utilisent pas l'anglais, il est recommandé de traduire le questionnaire utilisé dans la boîte à outils dans leur langue.

WBTi : Rejoignez-nous !

Contact WBTi France : Britta Boutry-Stadelmann
bst.boutry@wanadoo.fr

Site : 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

Révision française :

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

29 novembre 2016