



S'ENGAGER POUR L'ALLAITEMENT  
ÉDUQUER ET SOUTENIR



### Informer

les gens sur leur rôle dans le renforcement de la chaîne chaleureuse dans le soutien à l'allaitement maternel



### Présenter

l'allaitement maternel comme faisant partie de la bonne nutrition, de la sécurité alimentaire et de la réduction des inégalités



### Engager

avec les personnes et les organisations tout au long de la chaîne chaleureuse de soutien à l'allaitement maternel



### Mobiliser

l'action sur le renforcement des moyens des acteurs et des systèmes pour un changement transformationnel



**Le lait maternel** est parfaitement adapté aux besoins nutritionnels et immunologiques de l'enfant et aide à lutter contre les infections.



## TABLE DES MATIÈRES

Introduction	2
Difficultés et soutien nécessaire pour l'allaitement maternel	
Soins prénatals (pendant la grossesse / avant la naissance)	4
Travail et accouchement / naissance	6
Soins postnatals / six premières semaines après la naissance	8
Soins continus	10
Circonstances particulières et urgences	12
Les rôles, l'éducation et la formation des acteurs de la chaîne chaleureuse	
Acteurs de la santé	15
Acteurs communautaires	20
Remonter la Chaîne chaleureuse	24



# INTRODUCTION

La pandémie de COVID-19 et les conflits géopolitiques ont élargi et creusé les inégalités, plongeant plus de personnes dans l'insécurité alimentaire.

Le lait maternel est [parfaitement adapté](#) aux besoins nutritionnels et immunologiques de l'enfant et aide à lutter contre les infections. L'allaitement maternel favorise l'attachement entre la mère et l'enfant, quel que soit le contexte, et offre [une sécurité alimentaire aux nourrissons](#) dès leur premiers jours, contribuant ainsi à la sécurité alimentaire de toute la famille.



La pandémie de COVID-19 et les conflits géopolitiques [ont élargi et creusé les inégalités](#), plongeant plus de personnes dans [l'insécurité alimentaire](#). De plus, les limites en termes de [capacité des systèmes de santé](#) ont entraîné une détérioration du soutien à l'allaitement maternel. Les arrêts maladie ont entraîné un manque de personnel pour soutenir l'allaitement maternel, surchargeant ainsi le reste du personnel et reléguant des tâches à un personnel non formé. Les règles de distanciation physique ont [réduit les contacts](#) pour certains parents - ils avaient donc moins d'informations et moins d'occasions de recevoir des conseils compétents en matière d'allaitement maternel. Certains pays [ont mis en place des politiques non basées sur des données probantes](#), comme la séparation des bébés de leurs mères et les recommandations déconseillant l'allaitement lorsqu'il y avait suspicion de COVID-19. De plus, les parents qui avaient besoin d'aide ne pouvaient pas accéder aux groupes communautaires de soutien à l'allaitement à cause des restrictions de contact social.

[Les communications ciblées menées par l'industrie des substituts de lait maternel influencent les décisions des parents en matière d'alimentation des nourrissons.](#) Les fausses informations [sur la COVID-19 et le marketing omniprésent](#) des industries des substituts au lait maternel comme option la plus sûre ont effrayé les parents pour qu'ils se tournent vers l'alimentation au lait artificiel. Les actions des industries des substituts au lait maternel allaient à l'encontre du [Code International de commercialisation des substituts du lait maternel et des résolutions ultérieures de l'Assemblée mondiale de la santé \(le Code\)](#). Le parrainage de l'éducation gratuite pour le personnel de santé freine le soutien à l'allaitement maternel dans le système de santé en donnant des informations trompeuses, en orientant les attitudes des professionnels de la santé, et en interférant avec la mise au sein. Veiller au [respect du Code au sein de l'établissement de santé](#) permettra aux parents de recevoir des informations indépendantes impartiales et de les sensibiliser aux tactiques de l'industrie des substituts du lait maternel.

Soutenir l'allaitement maternel [implique de nombreux acteurs et niveaux](#). Les femmes ont besoin du soutien des services de santé, du lieu de travail et de la communauté pour allaiter au mieux en passant d'un niveau au suivant. Ce procédé s'appelle [la Chaîne chaleureuse de soutien à l'allaitement maternel](#). Il y a un besoin urgent d'éduquer pour améliorer et renforcer la capacité de tous les [acteurs qui](#) travaillent le long de la Chaîne chaleureuse. [La SMAM 2022](#) se concentrera sur le renforcement de cette capacité. L'éducation et la transformation des systèmes existants, soutenus par des politiques nationales basées sur des données probantes, aideront à garantir des établissements de santé favorables à l'allaitement maternel, des communautés et des lieux de travail propices et rétabliront et amélioreront les taux d'allaitement maternel, de nutrition et de santé sur les court et moyen termes.



# DIFFICULTÉS ET SOUTIEN NÉCESSAIRE POUR L'ALLAITEMENT MATERNEL

## Soins prénatals (pendant la grossesse / avant la naissance)

Les parents ont besoin d'être préparés à l'allaitement maternel et cette étape est cruciale pendant la grossesse. Toutefois, il se peut qu'ils ne comprennent pas complètement la nécessité d'allaiter leurs bébés ou la nécessité de s'y préparer.



## Les difficultés pour donner les informations:

### Conflits de priorités dans leur éducation.

Les parents sont souvent concentrés sur la naissance plus que sur ce qu'il se passera après la naissance, comme l'allaitement.

Le manque de personnel et d'[engagement](#) des professionnels de la santé à veiller à ce que les femmes enceintes et leurs partenaires soient bien informés de l'importance de l'allaitement et de la façon de le gérer.

Le personnel prénatal est souvent insuffisamment formé pour cette mission.

Pour **SE PRÉPARER** à l'allaitement, les parents ont besoin d'enseignements et de [conseils sur l'allaitement avant la naissance](#) et dès le premier trimestre, dans le cadre des soins prénatals de routine.



## Les parents doivent savoir :

- L'[importance](#) de l'allaitement et de ses bénéfices sur le plan sanitaire, social et économique.
- Les [recommandations](#) pour l'allaitement exclusif jusqu'à 6 mois, et pour poursuivre l'allaitement avec une alimentation complémentaire jusqu'à 2ans ou plus.
- Ce qu'il se passera pendant et après le travail et l'accouchement.
- Planifier la naissance, par exemple qui accompagnera la naissance.
- Répondre à leurs inquiétudes sur l'allaitement, aux mythes et aux fausses croyances.
- Comment se positionner et attacher le bébé au sein et s'entraîner avec une poupée.
- Comment tirer son lait à la main et quand est-ce que c'est utile.
- Comment continuer à allaiter après avoir repris le travail, et la nécessité de parler à son employeur en avance pour demander du temps, un espace et un soutien lors du retour au travail.

## Comment améliorer le soutien prénatal :

- Sensibiliser sur l'importance de la [préparation à l'allaitement maternel](#).
- Intégrer [l'allaitement maternel à chaque visite prénatale](#), en donnant les bonnes informations pour chaque trimestre, en donnant des liens et des informations / ressources pour que les parents en apprennent davantage sur l'utilisation des technologies disponibles et des démonstrations pratiques en utilisant les aides.
- [Former l'ensemble du personnel](#) prénatal afin de fournir des informations et des recommandations à jour, basées sur des données probantes.
- Avant la naissance, présenter les parents aux [réseaux communautaires](#) qui peuvent apporter un soutien supplémentaire.



## Travail et accouchement / naissance

Les interventions médicales pendant le travail et le processus de naissance peuvent interférer avec le processus de mise au sein.



### Les difficultés pendant le travail et l'accouchement :

Les services de maternité ont rarement une [politique de soins adaptés aux mères](#) ou n'appliquent pas complètement les politiques existantes.

Il n'y a peut-être pas de [politique sur l'Initiative d'hôpital ami des bébés](#), ou une politique mal appliquée, ce qui entraîne une incapacité à pratiquer convenablement le contact peau à peau au plus tôt, une séparation non nécessaire des mères de leur bébés, et un manque de soutien pour la mise au sein rapide.

Les services de maternité ont rarement une politique de soins adaptés aux mères ou n'appliquent pas complètement les politiques existantes.

Pour METTRE AU SEIN avec succès, les femmes enceintes ont besoin de soins adaptés aux mères pendant le travail et l'accouchement. Toutes les unités de maternité doivent avoir un document de politique qui fournit des informations basées sur des données probantes concernant la bonne gestion des soins pendant le travail et l'accouchement.



### Les soins adaptés aux mères comprennent :

- Un environnement calme et confortable, une personne accompagnante de choix ou un.e doula, la possibilité de se déplacer dans la pièce, l'utilisation du minimum de médicaments et la gestion de la douleur sans médicaments, avec de quoi boire et de quoi manger à disposition, et un accouchement dans la position choisie par la femme, comme debout, accroupie ou sur le côté. Les analgésiques peuvent rendre les bébés somnolents et moins disposés à prendre le sein, retardant ainsi la mise au sein.
- Le contact peau à peau juste après l'accouchement et la mise au sein rapide, y compris les accouchements instrumentaux et par césarienne.

### Comment améliorer le soutien au travail et à l'accouchement :

- Plaider pour [une politique, un investissement et la mise en œuvre de soins adaptés aux mères](#) et de [l'Initiative d'hôpitaux amis des bébés](#) dans les maternités.
- Intégrer des politiques adaptées aux mères et l'Initiative d'hôpitaux amis des bébés dans les normes de soins de qualité à la [santé maternelle, néonatale et infantile](#), pour veiller à ce que les services liés au travail et à l'accouchement soutiennent l'allaitement.
- Veiller à ce que les professionnels de santé soient [capables](#) d'appliquer des soins adaptés aux mères et de veiller au contact peau à peau immédiatement après l'accouchement, ainsi qu'à [la mise au sein rapide](#).



## Soins postnatals / six premières semaines après la naissance

Une fois que la mère et le bébé sont sortis de la salle d'accouchement, les soins post-partum (pour la mère) et les soins postnatals (pour le bébé) commencent. Les soins sont généralement apportés par le personnel de l'hôpital pendant quelques heures ou jours et les autres soins sont apportés par le service communautaire après la sortie de l'hôpital - ces soins se poursuivront pendant 6 semaines, jusqu'au contrôle post-partum.



### Les difficultés pendant la période postnatale :

Il se peut que le personnel ne soit pas formé pour apporter une aide à l'allaitement pratique et efficace.

Même si le personnel est compétent, les courts séjours à l'hôpital ne leur laissent peut-être pas assez de temps pour aider la mère à allaiter efficacement pendant le premier et/ou deuxième jours.

Si des conseils adaptés ne sont pas donnés pendant les 7 à 15 jours suivant le retour de la mère et du bébé au domicile, les mères peuvent se retrouver sans les compétences nécessaires et ne pourront peut-être pas donner le sein. Les parents peuvent être conseillés ou peuvent choisir une alimentation artificielle, et il se peut que le bébé n'apprenne pas à prendre le sein correctement.



Pour **METTRE AU SEIN** pendant les premiers jours, des conseils et une aide pratique à l'allaitement doivent être apportés à la maternité et lorsque la mère est rentrée chez elle.

## Comment améliorer le soutien apporté pendant les six premières semaines suivant la naissance :

- [Former les sages-femmes ou les autres fournisseurs de soins et les conseillers communautaires sur l'allaitement](#), pour donner des orientations pratiques aux mères afin de mettre au sein juste après l'accouchement et pendant toute la période post-partum.
- Les professionnels de la santé [doivent avoir les compétences](#) pour montrer à une mère comment positionner son bébé pour qu'il prenne bien le sein et pour leur expliquer comment adapter l'allaitement.
- Ils doivent pouvoir apprendre aux mères comment exprimer leur lait et les situations où ce
- Ils doivent indiquer aux mères où elles peuvent obtenir un soutien approprié à l'allaitement et une aide supplémentaire si nécessaire



## Soins continus

Le taux d'allaitement exclusif et de poursuite de l'allaitement peut chuter de manière significative après la période postnatale.



### Défis pendant les soins continus :

Un manque de sensibilisation des professionnels de santé et de la communauté en général à la valeur de la poursuite de l'allaitement maternel pendant deux ans et au-delà.

Le manque de soutien du père / partenaire, de la famille élargie et de la communauté peut entraîner une perte de motivation de la mère et l'absence du soutien émotionnel et physique dont elle a besoin.

Les mères ne bénéficient pas d'un [congé de maternité / parental](#) adéquat et reprennent le travail avant d'être prêtes.

Les lieux de travail ne soutiennent pas l'allaitement maternel ou n'offrent pas le temps et l'espace dont les femmes ont besoin pour cela.

Un manque de connaissances pratiques sur la manière d'assurer une alimentation complémentaire en temps opportun tout en poursuivant l'allaitement.



**Pour MAINTENIR l'allaitement,** les parents ont besoin de contacts de [conseil en allaitement](#) pendant au moins la première année, et si possible, plus longtemps. Pour cela, les familles peuvent être orientées vers les centres de santé ou les cliniques appropriés ainsi que vers des conseillers en allaitement et des groupes de soutien par les pairs.



### Comment améliorer le soutien pendant les soins continus :

- Plaider pour que les services de santé et les services communautaires incluent des [conseils en matière d'allaitement](#) lors des contacts avec les mères et les bébés pour les vaccinations, le suivi de la croissance et les conseils et soins médicaux en matière de nutrition du nourrisson et du jeune enfant (IYCN).
- Lors de ces contacts, les mères peuvent être [encouragées](#) à allaiter exclusivement pendant 6 mois et à poursuivre pendant 2 ans ou plus avec une alimentation complémentaire. Elles peuvent également recevoir des conseils sur les difficultés de l'allaitement, la gestion des comportements du nourrisson tels que l'agitation ou les pleurs et la prévention de l'utilisation inutile de substituts du lait maternel.
- Les [pères / partenaires](#) et autres membres de la famille peuvent être inclus dans les contacts. Ils [doivent jouer leur rôle pour soutenir et encourager la mère](#) et s'occuper des responsabilités domestiques afin qu'elle puisse se concentrer sur l'allaitement.
- Orienter les familles vers des [conseillers en allaitement et des groupes de soutien par les pairs](#) pour un soutien supplémentaire au-delà du système de santé. Veiller à ce que les conseillers et les groupes de soutien soient formés et reçoivent des informations actualisées sur l'allaitement et la manière de le soutenir.
- Les femmes et leurs partenaires ont besoin d'un [congé de maternité / parental payé](#) idéalement de six mois, pour l'allaitement exclusif. Lorsque les mères doivent reprendre le travail, une salle d'allaitement sur le lieu de travail permet aux femmes de tirer confortablement leur lait maternel. Des horaires de travail flexibles sont utiles, au moins pendant les six premiers mois.
- La communauté et la société dans son ensemble doivent promouvoir la [normalisation de l'allaitement](#) et les environnements favorables à l'allaitement.

## Circonstances particulières et urgences



### Certaines des circonstances particulières qui interfèrent avec l'allaitement sont les suivantes :

- un bébé est né prématurément
- un bébé est petit pour son âge gestationnel
- la mère d'un nourrisson est diabétique (IDM)
- un bébé présente un risque d'hypoglycémie
- les bébés sont séparés de leur mère pour une raison quelconque
- une mère est malade ou reçoit des médicaments avec lesquels l'allaitement est contre-indiqué
- une urgence ou une crise qui a pour conséquence que la mère ne peut pas allaiter



**ÉTABLIR et MAINTENIR l'allaitement maternel dans des circonstances particulières.** L'allaitement maternel peut sauver des vies en cas d'urgence et dans d'autres circonstances particulières. Dans les situations d'urgence, les besoins nutritionnels et les soins des nourrissons et des jeunes enfants, qu'ils soient ou non nourris au sein, doivent faire l'objet d'une attention particulière. L'ordre ode préférence devrait être le lait maternel exprimé par la mère du nourrisson, le lait maternel d'une nourrice en bonne santé ou d'une banque de lait humain ou un substitut du lait maternel tel qu'une préparation pour nourrissons donnée à l'aide d'une tasse. Ces options doivent être choisies en fonction du contexte culturel, de l'acceptabilité par les mères et de la disponibilité des services.

### Comment améliorer le soutien lors de circonstances particulières :

- Créer des banques de lait humain pour fournir du lait de donneuses en cas de besoin.
- Pratiquer les soins maternels de type kangourou (KMC) pour allaiter les bébés nés prématurément ou de faible poids à la naissance.
- Encourager la relactation et l'allaitement humide le cas échéant.

### Comment améliorer le soutien en cas d'urgence :

- Orienter et former le personnel concerné sur les éléments essentiels du conseil en matière d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant (IYCF), l'alimentation du nourrisson dans les situation d'urgence (IFE) et le Code.
- Établir une liste de contacts de personnes disponibles et compétentes en matière de conseil et de soutien à l'allaitement et de traduction.
- Préparer des plans pour le soutien IYCF et l'allaitement maternel et l'alimentation artificielle, ainsi que l'identification et la gestion des enfants vulnérables.
- Élaborer des plans de prévention et de gestion des dons de substituts du lait maternel, d'autres produits laitiers et de matériel d'alimentation en cas d'urgence.



# LES RÔLES, L'ÉDUCATION ET LA FORMATION DES ACTEURS DE LA CHAÎNE CHALEUREUSE

## Acteurs de la santé

- Conseillers en allaitement maternel
- Groupes de soutien à l'allaitement
- Conseillers en lactation certifiés
- Agents de santé communautaire
- Doulas et accoucheuses traditionnelles
- Médecins de famille et généralistes
- Sages-femmes et infirmières
- Nutritionnistes et diététiciens
- Obstétriciens
- Pédiatres
- Décideurs politiques dans les systèmes de santé / administrateurs de soins de santé

## Acteurs communautaires

- Académiciens
- Membres de la communauté
- Employeurs et syndicats
- Écologistes
- Groupes confessionnels
- Pères / partenaires
- Grands-parents et membres de la famille
- Médias
- Jeunes

## Acteurs de la santé

Les acteurs de la santé jouent un rôle essentiel dans le soutien de l'allaitement maternel et pour cela, ils ont besoin d'une éducation cohérente et appropriée, fondée sur des données probantes. Aussi bien **l'éducation préalable** que la formation continue régulière doivent être disponibles, et les programmes de formation des formateurs aident à créer des programmes durables. Les acteurs de la santé doivent comprendre les soins adaptés aux mères et l'Initiative d'hôpital ami des bébés pour être en mesure de mettre en œuvre la politique de l'établissement de santé, ainsi que des **compétences spécifiques en matière de conseil en allaitement**. La formation au Code est essentielle pour qu'ils puissent **assumer leurs responsabilités** dans le cadre du Code et ils doivent connaître les **pratiques et les croyances culturelles** et la manière dont elles affectent l'allaitement.



Acteurs	Leur rôle et l'éducation nécessaire
<b>Conseillers en allaitement maternel</b> 	<p><a href="#">Les conseillers en allaitement</a> sont des agents de santé ou des agents communautaires qui ont été formés spécifiquement pour aider les mères à allaiter. Cela peut se faire dans le cadre de leur système de santé ou au sein d'organisations communautaires et de groupes de soutien à l'allaitement qui travaillent souvent en collaboration avec le service de santé. Il peut y avoir différents critères pour la formation d'un conseiller en allaitement et ils peuvent avoir différents titres dans différents endroits.</p>
<b>Groupes de soutien à l'allaitement</b> 	<p><a href="#">Les groupes de soutien à l'allaitement</a>, parfois appelés groupes de soutien aux mères ou aux pairs, jouent un rôle important dans le soutien continu de l'allaitement pour les familles de la communauté. Ils peuvent fournir aux femmes et à leurs familles des informations précises et opportunes ainsi qu'un soutien pratique et émotionnel pour promouvoir un allaitement optimal. Ils collaborent souvent avec les services de santé locaux, auxquels ils adressent les mères en difficulté et dont ils reçoivent les références pour un soutien continu. Ils ont besoin d'une formation et de ressources pour surmonter les difficultés courantes liées à l'allaitement et de compétences de base en matière de conseil pour soutenir les familles, en face à face et en ligne.</p>
<b>Conseillers en lactation certifiés</b> 	<p><a href="#">Les consultants en lactation certifiés</a> sont des professionnels de la santé spécialisés dans la gestion clinique de l'allaitement. Ils peuvent travailler dans les services de santé et dans la communauté et fournir un service utile d'orientation. Ils sont formés pour évaluer toutes les difficultés rencontrées avec une mère et un enfant allaités et connaissent les outils et les techniques pour les résoudre.</p>

Acteurs	Leur rôle et l'éducation nécessaire
<b>Agents de santé communautaire</b> 	<p><a href="#">Les agents de santé communautaires</a> peuvent jouer un rôle important dans le <a href="#">soutien de l'allaitement maternel</a> parmi les groupes marginalisés et à haut risque ainsi que dans l'apport d'un soutien pratique aux familles au sein de la communauté. Ils ont besoin d'une formation sur l'allaitement et de compétences de base en matière de conseil pour gérer les difficultés courantes et les orienter vers des professionnels de santé et des conseillers en allaitement plus qualifiés si nécessaire. Ils peuvent également promouvoir l'allaitement maternel et dissiper les mythes courants.</p>
<b>Doulas et accoucheuses traditionnelles</b> 	<p><a href="#">Les doulas</a> et les <a href="#">accoucheuses traditionnelles</a> soutiennent les femmes / parents pendant la grossesse, le travail et l'accouchement et pendant la période post-partum. Elles doivent recevoir une éducation de base sur les soins adaptés aux mères et sur le soutien à l'allaitement précoce. Elles peuvent également lutter contre la désinformation et les pratiques culturelles préjudiciables.</p>
<b>Médecins de famille et généralistes</b> 	<p>Tous les <a href="#">médecins</a> qui s'occupent de femmes et d'enfants devraient comprendre la valeur de l'allaitement, les risques de l'alimentation artificielle et l'impact qu'ils peuvent avoir sur le processus. Ils devraient être en mesure de fournir aux mères une aide de base pour l'allaitement et un traitement sûr en cas de maladie, en évitant les médicaments qui peuvent affecter le bébé par le lait. Ils doivent savoir à qui s'adresser pour obtenir une aide expérimentée si nécessaire.</p>

Acteurs	Leur rôle et l'éducation nécessaire
<p><b>Sages-femmes et infirmières</b></p> 	<p>Les <a href="#">sages-femmes</a> et les infirmières qui s'occupent des mères et des bébés ont une <a href="#">grande influence</a> sur la décision d'une femme de nourrir son enfant et sur la réussite de son expérience d'allaitement. Elles ont besoin d'une <a href="#">formation</a> sur la préparation des parents à l'initiation et à la gestion de l'allaitement, sur les soins adaptés aux mères pendant le travail et l'accouchement et sur le conseil tant pour le processus de l'accouchement que pour l'allaitement. Les compétences en matière de conseil sont un élément essentiel de leur formation.</p>
<p><b>Nutritionnistes et diététiciens</b></p> 	<p>Les <a href="#">nutritionnistes et les diététiciens</a> doivent comprendre les différentes compositions du lait maternel et des préparations pour nourrissons et l'impact du régime alimentaire de la mère sur le lait maternel. Ils devraient être en mesure d'inclure l'allaitement dans leur travail <a href="#">d'évaluation</a>. Ils doivent décourager l'utilisation inutile de substituts du lait maternel et orienter les mères vers des spécialistes de l'allaitement si nécessaire.</p>
<p><b>Obstétriciens</b></p> 	<p>Les <a href="#">obstétriciens</a> jouent un rôle clé en ce qui concerne les <a href="#">soins adaptés aux mères</a> et l'allaitement. Ils <a href="#">doivent</a> comprendre et minimiser les effets néfastes de la césarienne, de l'accouchement instrumental et de l'analgésie maternelle sur l'allaitement. Ils sont responsables de la mise en place d'un contact immédiat peau à peau et de l'initiation de l'allaitement dans l'heure qui suit, en particulier après une césarienne et doivent s'assurer que les mères reçoivent une aide pour l'allaitement dans le post-partum.</p>

Acteurs	Leur rôle et l'éducation nécessaire
<p><b>Pédiatres</b></p> 	<p>Les <a href="#">pédiatres</a> doivent être conscients de la forte influence que leurs conseils peuvent avoir sur les parents en matière de choix d'alimentation des nourrissons. Ils doivent comprendre la valeur de l'allaitement maternel, les risques des préparations pour nourrissons et l'importance d'éviter leur utilisation inutile. Ils doivent connaître les techniques de base du soutien à l'allaitement et la <a href="#">gestion de l'allaitement pendant la maladie</a>.</p>
<p><b>Décideurs politiques dans les systèmes de santé / administrateurs de soins de santé</b></p> 	<p>Les <a href="#">décideurs politiques</a> doivent s'assurer que les établissements de santé disposent d'un nombre suffisant de professionnels de santé formés à tous les niveaux pour l'Initiative d'hôpital ami des bébés et les soins et conseils en matière d'allaitement. Un budget suffisant doit être alloué à l'éducation et à la formation pertinentes en tant que politique des services de santé, fournies ou payées par les fabricants et les distributeurs de substituts du lait maternel, ce qui crée des conflits d'intérêts et fausse les messages.</p>





## Acteurs communautaires

Les acteurs communautaires jouent un rôle important en soutenant les actions de plaidoyer et les programmes nationaux et internationaux visant à protéger, promouvoir et soutenir l'allaitement maternel, comme la SMAM. Ils doivent être sensibilisés aux tactiques de l'industrie des SLM, qui fournit des informations erronées et fait une promotion non éthique du lait artificiel. Les acteurs communautaires ont également besoin d'éducation et de formation pour comprendre comment ils peuvent aider les parents à allaiter. Ils peuvent travailler en collaboration avec les acteurs de la santé pour aider les parents qui allaitent et combler les lacunes du soutien à l'allaitement lorsque les parents sortent de l'hôpital.



Acteurs	Leur rôle et l'éducation nécessaire
<p><b>Académiciens</b></p> 	<p>Le <a href="#">monde universitaire</a>, dans toute une série de disciplines, joue un rôle clé dans la recherche et l'enseignement des formes optimales d'alimentation des nourrissons et des effets des pratiques non optimales. Ils contribuent à l'éducation et à la formation des professionnels de santé, des travailleurs paramédicaux, et des écoliers. Ils peuvent plaider pour l'intégration de l'alimentation des nourrissons dans les programmes d'études de premier cycle.</p>
<p><b>Membres de la communauté</b></p> 	<p>Les <a href="#">membres de la communauté</a> jouent un rôle important dans la promotion de l'allaitement maternel, que ce soit à titre individuel ou au sein de <a href="#">groupes communautaires particuliers</a>. La communauté dans son ensemble doit comprendre la valeur de l'allaitement maternel et les défis auxquels les femmes sont confrontées. Ensemble, ils peuvent plaider en faveur de changements de politique et de la fourniture d'un soutien aux femmes dans diverses situations.</p>
<p><b>Employeurs et syndicats</b></p> 	<p>Les <a href="#">employeurs</a> et les <a href="#">syndicats</a> doivent connaître la valeur d'un environnement favorable à l'allaitement sur le lieu de travail. Il s'agit notamment du congé de maternité / parental payé par l'employeur ou financé par l'État, des pauses d'allaitement et des <a href="#">installations sur le lieu de travail pour l'allaitement ou l'expression du lait maternel</a>.</p>

ACTEURS COMMUNAUTAIRES

Acteurs	Leur rôle et l'éducation nécessaire
<p><b>Écologistes</b></p> 	<p><a href="#">Les écologistes</a> peuvent promouvoir l'allaitement maternel comme une contribution à la santé de la planète, car il réduit la nécessité de traiter et de conditionner le lait animal.</p>
<p><b>Groupes confessionnels</b></p> 	<p>Les <a href="#">groupes confessionnels</a> peuvent fournir une éducation et un soutien aux nouveaux parents dans leurs communautés. Les responsables religieux ont besoin d'informations sur la valeur de l'allaitement maternel pour les nourrissons et leurs familles afin de pouvoir le soutenir au sein de leurs congrégations.</p>
<p><b>Pères / partenaires</b></p> 	<p>Les <a href="#">pères</a> ou les partenaires sont importants pour soutenir les mères dans l'allaitement. Ils doivent connaître ses avantages et savoir comment aider une mère à le faire de manière pratique et ne pas recommander l'alimentation au lait artificiel pour permettre à la mère de se reposer.</p>

Acteurs	Leur rôle et l'éducation nécessaire
<p><b>Grands-parents et membres de la famille</b></p> 	<p><a href="#">Les grands-parents</a> et les autres <a href="#">membres de la famille</a> sont importants, notamment pour aider aux autres tâches domestiques. Ils doivent être inclus dans l'enseignement actualisé sur l'allaitement, pour soutenir les recommandations données aux mères par les professionnels de santé et pour aider à éviter les pratiques culturelles qui interfèrent avec l'allaitement.</p>
<p><b>Médias</b></p> 	<p>Les <a href="#">médias grand public</a> et <a href="#">sociaux</a> peuvent protéger et soutenir l'allaitement en collaborant avec des experts pour relayer des informations impartiales et correctes. Ils doivent être informés de l'impact de la promotion et de la commercialisation non éthique du lait artificiel sur l'allaitement et être encouragés à promouvoir l'allaitement en le normalisant par leurs canaux.</p>
<p><b>Jeunes</b></p> 	<p><a href="#">Les jeunes</a> ont le pouvoir de changer les normes sociales en utilisant des approches innovantes. Ils peuvent donc jouer un rôle actif dans la promotion d'un environnement favorable à l'allaitement. Ils ont besoin d'une éducation scolaire et de services de santé sur l'allaitement comme partie intégrante de la santé sexuelle et reproductive.</p>

# REMONTER LA CHAÎNE CHALEUREUSE



Pour se **PRÉPARER** à l'allaitement, les parents ont besoin d'une éducation et de conseils en matière d'allaitement anticipé de la part des services de santé et de la communauté.

**Les acteurs du secteur de la santé peuvent collaborer avec les acteurs communautaires** pour s'assurer que les parents reçoivent des informations prénatales cohérentes.



Pour **INITIER** l'allaitement, les mères ont besoin de soins adaptés à leurs besoins pendant le travail et l'accouchement et d'un contact peau à peau avec des conseils qualifiés immédiatement après.

**La formation initiale et continue doit garantir** que les acteurs de la santé disposent des compétences nécessaires.



Pour **établir l'allaitement maternel** après la naissance, des conseils sur l'allaitement doivent être disponibles dans la maternité et après la sortie de l'hôpital.

**Une communication étroite est nécessaire** entre les différents acteurs du système de santé et la communauté pour assurer la continuité et la cohérence du conseil en allaitement à ce moment critique.



Pour **MAINTENIR** l'allaitement, les parents ont besoin de contacts de conseil en allaitement pendant au moins la première année, et si possible plus longtemps.

**Les acteurs de la santé et de la communauté** tout au long de la Chaîne chaleureuse doivent organiser ces contacts entre leurs services respectifs et les orienter vers les services appropriés si nécessaire.



Pour **PROTEGER** l'allaitement, tous les acteurs de la Chaîne chaleureuse doivent être libérés de l'influence commerciale des substituts du lait maternel et des fabricants et distributeurs de biberons.

**Ils doivent être informés** des responsabilités qui leur incombent en vertu du Code afin de garantir que les parents prennent des décisions éclairées et impartiales.



Pour **FAIRE AVANCER** la cause de l'allaitement maternel et atteindre [l'objectif mondial en la matière](#), il faut renforcer les capacités de tous les acteurs de la Chaîne chaleureuse.

**Les gouvernements et les décideurs doivent investir** dans l'éducation et le soutien à l'allaitement maternel afin de créer un environnement propice aux familles avec des bébés.

## REMERCIEMENTS

### WABA (Alliance mondiale pour l'allaitement maternel) tient à remercier les personnes suivantes :

Contributeurs	: Alison Stuebe, Carol Williams, Charlotte Scherzinger, Decalie Brown, Elien Rouw, Felicity Savage, Kathy Parry, Pong Kwai Meng, Prashant Gangal, Sandra Lang and Zaharah Sulaiman
Réviseurs	: Allesandro Iellamo, Fatmata Fatima Sesay, Hiroko Hongo and team from LLLI, Jennifer Cashin, JP Dadhich, Julie Smith, Khalid Iqbal, Larry Grummer-Strawn, Lisa Mandell, Mackenzie Mayo, Marina Rea, Maryse Arendt, Mimi Maza, Mona Alsumaie, Rafael Pérez-Escamilla, Rufaro Madzima and Rukshana Haider
Équipe éditoriale	: Amal Omer-Salim, Thinagaran Letchimanan, Chuah Pei Ching
Conception et mise en page :	Chuah Pei Ching
Conseillère	: Felicity Savage
Créateur	: C-Square Sdn Bhd

AVIS DE DROITS D'AUTEUR : WABA revendique tous les droits légaux et les droits de propriété intellectuelle en vertu de la Convention de Berne sur les logos de la Semaine mondiale de l'allaitement maternel et le matériel de campagne. Ce droit d'auteur est soumis à une utilisation équitable, avec une attribution appropriée à la WABA. Les logos et le matériel ne doivent pas être utilisés d'une manière qui porte directement ou indirectement atteinte à la réputation et / ou au statut de la WABA, que ce soit par le contenu, le contexte ou l'association. Le consentement écrit préalable doit toujours être demandé avant que les logos et le matériel ne soient utilisés dans le cadre d'une activité commerciale ou que des adaptations/modifications ne soient effectuées (courriel à [wbw@waba.org.my](mailto:wbw@waba.org.my)). Les logos et le matériel ne doivent pas être utilisés dans le cadre d'événements et/ou d'activités parrainés, soutenus ou organisés par des sociétés fabriquant, distribuant ou commercialisant des substituts du lait maternel, des biberons ou des tétines. Voir la FAQ sur [www.worldbreastfeedingweek.org](http://www.worldbreastfeedingweek.org) pour de plus amples informations.



L'Alliance mondiale pour l'action en faveur de l'allaitement maternel (WABA) est un réseau mondial de personnes et d'organisations qui se consacrent à la protection, à la promotion et au soutien de l'allaitement maternel dans le monde entier, sur la base des Déclarations d'Innocenti, des Dix liens pour nourrir l'avenir et de la Stratégie mondiale OMS / UNICEF pour l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant. WABA a un statut consultatif auprès de l'UNICEF et est une ONG ayant un statut consultatif spécial auprès du Conseil économique et social des Nations unies (ECOSOC). WABA coordonne la campagne annuelle de la Semaine mondiale de l'allaitement maternel.

WABA, PO Box 1200 10850 Penang, Malaysia

Tel: 60-4-658 4816 | Fax: 60-4-657 2655 | Email: [wbw@waba.org.my](mailto:wbw@waba.org.my) | Web: [www.worldbreastfeedingweek.org](http://www.worldbreastfeedingweek.org)