

ALIMENTATION DU NOURRISSON ET DU JEUNE ENFANT DANS LE CONTEXTE DU COVID-19

Note d'orientation No. 2 (v1)
(30 mars 2020)

Pour aider les acteurs à se préparer à la réponse à la pandémie du COVID-19, une série de notes d'orientation fondées sur des évidences sera produite et mise à jour tous les dix (10) jours à mesure que de nouvelles informations et évidences émergent. Cette note d'orientation vise à fournir des informations spécifiques à l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE) dans le contexte du COVID-19. Elle ne couvre pas les mesures de mitigation et de réponse plus larges qui sont déjà disponibles dans d'autres documents d'orientation. En tant que communauté de nutrition, nous continuerons à renforcer notre compréhension des solutions pratiques pour maintenir les programmes dans le contexte du COVID-19. La documentation et la diffusion de ces leçons et des évidences émergentes seront essentielles pour mettre en œuvre les réponses les plus appropriées et efficaces face à cette pandémie.

Cette note regroupe les recommandations sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant dans le contexte de la pandémie du COVID-19. Les recommandations sont conformes aux directives provisoires de l'OMS sur les *Soins à domicile pour les patients présumés infectés par le COVID-19 présentant des symptômes bénins et prise en charge des contacts* (17 mars 2020), la *Prise en charge clinique de l'infection respiratoire aiguë sévère (IRAS) en cas de suspicion de COVID-19* (13 Mars 2020) et *Guide opérationnel sur l'alimentation du nourrisson dans les situations d'urgence* (2017).

MESSAGES CLÉS ET PRIORITÉS

1. Les programmes et services visant à protéger, promouvoir et soutenir un allaitement maternel optimal (précoce et exclusif) ainsi que des aliments de complément et pratiques d'alimentation sains et adaptés à l'âge doivent rester un élément essentiel de la programmation et de la réponse pour les jeunes enfants dans le contexte du COVID-19.
2. Il est recommandé aux mères suspectées ou confirmées atteintes de COVID-19 et isolées à la maison de poursuivre les pratiques d'alimentation recommandéesⁱ avec les précautions d'hygiène nécessaires pendant l'alimentation.
3. Un alignement et une coordination sont requis dans les plans de mitigation à travers la nutrition, la santé, la sécurité alimentaire et les moyens de subsistance, l'agriculture, WASH, la protection sociale et la santé mentale et le soutien psychosocial pour prendre en compte les nourrissons et jeunes enfants dans le contexte du COVID-19.
4. Les actions à travers les systèmes pertinents (alimentation, santé, WASH et protection sociale) doivent donner la priorité à la prestation de services de prévention pour atténuer l'impact de la pandémie sur l'alimentation et le bien-être des jeunes enfants, avec des liens solides avec le dépistage précoce et le traitement de l'émaciation chez les enfants.

5. **Respect total du Code international de commercialisation des substituts du lait maternel et des résolutions ultérieures de l'Assemblée Mondiale de la Santé (AMS) (notamment la résolution 69.9 de l'AMS et les directives associées de l'OMS en vue de mettre un terme aux formes inappropriées de promotion des aliments destinés aux nourrissons et aux jeunes enfants) dans tous les contextes, conformément aux recommandations des directives opérationnelles sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant dans les situations d'urgence (OG-IFE).**
6. **Les dons, la commercialisation et les promotions d'aliments malsains - riches en graisses saturées, sucres et/ou sels libres - ne doivent pas être sollicités ni acceptés.**

PROTECTION, PROMOTION ET SOUTIEN À L'ALIMENTATION DU NOURRISSON ET DU JEUNE ENFANT À DOMICILE

Bien que cela varie selon le contexte et évolue rapidement, la recommandation actuelle dans le contexte du COVID-19 est que les personnes suspectées ou présentant des symptômes bénins confirmés soient prises en charge à domicileⁱⁱ. Prendre soin des nourrissons et des mères à domicile nécessite par conséquent l'application des mesures de prévention et de contrôle des infections recommandées par l'OMSⁱⁱⁱ. Dans le contexte d'une disponibilité limitée et des contraintes d'accès aux marchés, aux structures de santé ou en cas de confinement, les communautés et les ménages auront besoin d'informations et de soutien pour l'alimentation de leurs nourrissons et jeunes enfants. L'intensification de la protection, de la promotion et du soutien à une alimentation adéquate du nourrisson et du jeune enfant est donc une action essentielle qui doit tenir compte des obstacles et des goulots d'étranglement spécifiques au contexte dans le pays. Les recommandations et considérations clés basées sur les orientations globales et les leçons apprises à ce jour sont présentées ci-dessous.

| Recommandation | Considérations clés |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Il est conseillé aux mères suspectées ou confirmées atteintes de COVID-19 et isolées à la maison de suivre l'hygiène respiratoire nécessaire pendant l'alimentation^{iv}. | <p>Quel que soit le mode d'alimentation :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les mères doivent toujours se laver les mains avec du savon et de l'eau aux moments essentiels, notamment avant et après le contact avec le nourrisson. • Nettoyer régulièrement les surfaces autour de la maison avec lesquelles la mère a été en contact, avec de l'eau et du savon. • Si la mère présente des symptômes respiratoires, l'utilisation si possible d'un masque facial lors de l'alimentation ou des soins au nourrisson est recommandée. Un masque facial adapté/disponible localement peut être utilisé comme alternative. • La mère et son bébé doivent maintenir une distance physique avec les autres personnes (au moins 1 m) et éviter de se toucher les yeux, le nez et la bouche. <p>Mères allaitantes^v</p> <ul style="list-style-type: none"> • Il est recommandé/conseillé aux mères de poursuivre l'allaitement si le nourrisson ou le jeune enfant est suspecté, probable ou confirmé atteint de COVID-19 ou toute autre maladie. <p>Alimentation artificielle</p> <ul style="list-style-type: none"> • Il est recommandé/conseillé aux mères de nourrir le nourrisson ou le jeune enfant avec une tasse et de se laver les mains avec du savon et de l'eau avant de manipuler les tasses, les biberons, les tétines, etc. et de limiter le nombre de tuteurs qui donnent à manger au nourrisson. |
| Renforcer le soutien aux familles sur le choix des aliments, le moment et la | <ul style="list-style-type: none"> • Avec la possibilité d'une disponibilité et d'un accès limités à des choix d'aliments nutritifs au niveau du ménage, couplée à une demande accrue des parents en raison des confinements, les tuteurs pourraient se sentir |

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>façon de nourrir les jeunes enfants à la maison pendant la période d'alimentation de complément en utilisant des plateformes de communication pratiques pour atteindre les familles dans le contexte du COVID-19^{vi}.</p> | <p>submergés par les responsabilités de garde et d'alimentation des enfants. Des orientations spécifiques sur les aliments de complément et les pratiques d'alimentation sains et adaptés à l'âge, à travers des plateformes numériques, de diffusion et de réseaux sociaux, soutiendra la prise de décision parentale.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les tuteurs doivent être conseillés/recevoir des informations pratiques, faisables et spécifiques au contexte sur l'importance d'une alimentation saine et de solutions pour permettre aux familles de maintenir une alimentation saine ainsi que la consommation d'eau potable et agréable au goût pour leurs jeunes enfants. • Si l'accès aux produits frais est difficile, identifiez des options alimentaires saines pour les remplacer^{vii}, limitez les aliments hautement transformés qui ont une faible valeur nutritionnelle généralement riches en graisses saturées, sucres et sel, et évitez les boissons sucrées et les laits de suite. Il est important que les jeunes enfants consomment suffisamment de fruits et légumes, de céréales complètes et de sources de protéines. Ces types d'aliments peuvent être préparés à partir de produits frais, séchés, en conserve ou surgelés. • Ces informations devront être adaptées pour faire face aux obstacles spécifiques conformément à la réponse au COVID-19 en vigueur dans un pays. |
| <p>Renforcer la promotion de pratiques saines d'hygiène, en particulier le lavage des mains avec du savon à tous les moments essentiels et dans la préparation/manipulation des aliments pour réduire le risque de transmission du COVID-19.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Avant de préparer ou de manger des aliments, les tuteurs doivent s'assurer qu'ils adoptent les pratiques d'hygiène recommandées telles que le lavage des mains avec du savon, ainsi que le nettoyage et la désinfection réguliers des zones de préparation des aliments^{viii}. • Saisir les opportunités existantes pour assurer l'intégration de messages ciblés, faisables, spécifiques au contexte sur les bonnes pratiques d'hygiène à travers plusieurs canaux de communication pour en garantir la portée et l'application. • Dans les communautés où manger dans un bol commun ou nourrir les enfants à la main est courant, il est préférable de disposer d'une assiette et cuillère propres à l'enfant pour éviter la transmission.^{ix} |
| <p>Mettre à la disposition des familles des informations simples, pratiques et adaptées au contexte à travers tous les canaux de communication disponibles (numérique, diffusion et réseaux sociaux) sur les options pour une alimentation saine pour les jeunes enfants dans le contexte de fermeture des frontières, confinements et de barrières financières.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Explorer des moyens innovants visant à fournir des services pour soutenir les communautés et les familles tels que la technologie mobile, les réseaux sociaux, les radios, les messages sur téléphones portables, les annonces communautaires, la publication d'informations sur les points de vente essentiels (par exemple les supermarchés, les magasins alimentaires), la télévision, etc. • Mettre à profit les réseaux sociaux, le Web et les plateformes de médias de masse pour fournir les informations nécessaires, corriger les malentendus et les idées fausses et soutenir les familles en fournissant des solutions pratiques, faisables et spécifiques au contexte pour les jeunes enfants dans le cadre d'un accès limité aux fruits et légumes frais. • Les ressources existantes telles que des mèmes à la radio, des animations et des vidéos, telles que la série de vidéos de l'UNICEF sur les « 1st Foods », peuvent être téléchargées sur les téléphones portables pour conseiller les tuteurs sur le choix des aliments, le moment et la façon de nourrir leur enfant^x. Des vidéos pour soutenir l'allaitement (notamment l'expression manuelle du lait) ont également été développées par Global Health Media et sont disponibles sur leur site Web^{xi}. |

SERVICES D'ALIMENTATION DU NOURRISSON ET JEUNE ENFANT À TRAVERS DIVERSES PLATEFORMES

En raison de la perturbation de la prestation de services de routine et de l'approche communautaire pendant la période de fermeture des frontières et de confinement, il est nécessaire de trouver des moyens innovants et pratiques pour fournir des services essentiels à travers les **systèmes alimentaires, de santé, WASH et de protection sociale** pour aider les communautés et les familles à maintenir une alimentation adéquate et le bien-être des nourrissons et des jeunes enfants. Quelques recommandations et considérations clés pour la prestation de services d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant à travers multiples systèmes et plateformes de prestation sont présentées ci-dessous.

| Recommandation | Considérations clés |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Aider les gouvernements à renforcer un environnement favorable pour soutenir la prestation de services pour les nourrissons et les jeunes enfants à travers les systèmes alimentaire, de santé, WASH et de protection sociale</p> | |
| <p>Assurer l'alignement et la coordination dans les plans de mitigation à travers la nutrition, la santé, la sécurité alimentaire et les moyens de subsistance, l'agriculture, WASH, la protection sociale et la santé mentale et le soutien psychosocial pour prendre en compte les nourrissons et jeunes enfants dans le contexte du COVID-19.</p> | <ul style="list-style-type: none"> Assurer l'alignement et la coordination dans la révision et la mise en œuvre des plans de mitigation des secteurs concernés pour soutenir l'accent mis sur l'atteinte des plus vulnérables dans le contexte du COVID-19. Aligner les plans de préparation et d'urgence de nutrition, de sécurité alimentaire et des moyens de subsistance, d'agriculture, WASH, de protection sociale et de santé mentale et du secteur/cluster de soutien psychosocial sur les actions à court, moyen et long terme afin d'aider les familles à nourrir les nourrissons et les jeunes enfants avec une alimentation nutritive, saine et sûre dans le contexte du COVID-19. |
| <p>Assurer l'alignement avec le Code international de commercialisation des substituts du lait maternel et les résolutions pertinentes ultérieures de l'AMS (notamment 69.9).</p> | <ul style="list-style-type: none"> Surveiller les violations du Code et les signaler aux autorités nationales, au mécanisme de coordination du cluster/secteur de la nutrition et aux observateurs internationaux. Aider le gouvernement à élaborer des politiques et à prendre des mesures pour surveiller les violations du Code et agir en conséquence conformément à la boîte à outils NetCode de l'OMS/UNICEF. Les violations typiques du Code concernent l'étiquetage des préparations pour nourrissons, la gestion des intrants et les dons. Il est important de sensibiliser les agents de santé à leurs obligations en vertu du Code (les entreprises de production et de distribution de substituts du lait maternel peuvent profiter de cette situation pour promouvoir leurs produits à travers le système de soins de santé), mais également de diffuser des informations sur le Code et les mécanismes de signalement des violations. Les mères doivent être rassurées sur le fait qu'elles peuvent allaiter leurs enfants en toute sécurité |
| <p>Les dons de substituts du lait maternel, d'aliments de complément et d'équipements d'alimentation ne doivent pas être sollicités ou acceptés par le gouvernement et les partenaires.</p> | <ul style="list-style-type: none"> Il a été démontré que les dons de substituts du lait maternel par les producteurs entraînent une utilisation accrue de substituts et une réduction de l'allaitement. Pour cette raison, l'Assemblée Mondiale de la Santé (AMS) a déclaré qu'il ne doit y avoir aucun don, gratuité ou subvention de substituts du lait maternel a aucun niveau du système de santé. Cette interdiction s'étend aux situations d'urgence où les gouvernements ont été exhortés par l'AMS de s'assurer que tous les substituts du lait maternel requis sont |

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | <p>achetés, distribués et utilisés selon des critères stricts. Pour plus d'informations, consultez le Guide opérationnel sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant dans les situations d'urgence ^{xii}</p> |
| <p>Les actions à travers les systèmes (alimentation, santé, WASH et protection sociale) doivent donner la priorité à la prestation de services de prévention pour atténuer l'impact de la pandémie sur l'alimentation et le bien-être des jeunes enfants, avec des liens solides avec le dépistage précoce et le traitement de l'émaciation chez les enfants</p> | |
| <p>Actions à travers le système alimentaire dans le contexte du COVID-19</p> | |
| <p>Assurer la disponibilité d'aliments frais et de produits de première nécessité pour les enfants, les femmes et les familles en maintenant l'accès aux marchés locaux, aux boutiques et magasins (épiceries physiques et en ligne).</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Veiller à ce que les marchés, boutiques et magasins locaux restent ouverts et fournissent des aliments frais aux enfants, aux femmes et aux familles. Ces marchés/boutiques/magasins doivent suivre les pratiques d'hygiène recommandées, notamment le nettoyage des surfaces et des produits (lingettes sanitaires/désinfectants pour mains) et en veillant à ce que les clients maintiennent une distance physique d'au moins 1 mètre. • Les familles doivent être encouragées à donner la priorité à l'achat d'aliments frais et sains (comme expliqué ci-dessus) pour les jeunes enfants. • Encourager les détaillants à veiller à ce que les fruits et légumes frais soient bien placés et vendus à des prix raisonnables. • Les communautés les plus pauvres seront probablement les plus affectées par les perturbations des systèmes alimentaires et les chocs sur les revenus. Elles auront besoin d'assistance pour manger sainement. Si les aliments nutritifs sont plus chers, l'incertitude peut entraîner une augmentation de l'achat de denrées non périssables, notamment des aliments hautement transformés riches en graisses saturées, en sucres libres et/ou sel avec une longue durée de conservation. Une attention particulière doit être accordée à la continuité de l'approvisionnement en aliments frais et nutritifs à des prix abordables pour ces communautés. |
| <p>Fournir des conseils à la communauté et aux familles sur l'achat d'aliments sains dans le contexte du COVID-19.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Fournir aux familles des recommandations sur les types d'aliments prioritaires, ainsi que des conseils sur la préparation des aliments à la maison. • Rappeler aux familles que les aliments emballés hautement transformés sont souvent moins sains et contiennent de grandes quantités de graisses saturées, de sucres et/ou sels. Fournir des conseils aux familles sur la façon de lire les étiquettes - notamment la face avant de l'emballage, la déclaration nutritionnelle et la liste des ingrédients - pour identifier les options « les plus avantageuses pour vous ». |
| <p>Contrôler la commercialisation, la promotion ou la distribution de masse d'aliments malsains, riches en graisses saturées, en sucre et/ou en sel, pour les enfants.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • La commercialisation et la promotion inappropriées des aliments malsains destinés aux nourrissons et aux jeunes enfants et commercialisés doivent être évitées car elles peuvent compromettre l'allaitement maternel exclusif et continu. Cela peut décourager les tuteurs de donner à leurs enfants un régime alimentaire diversifié et préparé à la maison et créer une dépendance envers les produits du commerce. • La distribution massive d'aliments malsains pour les enfants doit être freinée par le gouvernement et les partenaires en faveur d'une distribution ciblée ou générale. |

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Les dons d'aliments malsains - riches en graisses saturées, en sucre et/ou en sel - ne doivent pas être sollicités ni acceptés par le gouvernement et les partenaires. xiii</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Les aliments qui ne répondent pas aux recommandations de l'OMS^{xiv} pour une alimentation saine peuvent compromettre l'utilisation des aliments locaux et les pratiques alimentaires recommandées et contribuer à une augmentation de la consommation d'aliments malsains. • Les dons d'aliments malsains ne doivent pas être sollicités ni acceptés pour une distribution ciblée ou générale pendant l'intervention d'urgence par le gouvernement et les partenaires. |
| <p>L'engagement avec les entreprises qui produisent des « aliments malsains » dans le cadre de contributions financières ou en nature, doit être évité. Le marketing et les communications conjointes sur le sujet doivent également être évités.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Un tel engagement comporte le risque que le gouvernement et ses partenaires soient perçus comme un soutien à une marque ou des produits spécifiques. L'engagement avec des entreprises productrices d'aliments malsains peut nuire à la réputation des gouvernements hôtes, des gouvernements donateurs et des communautés. Il peut également sembler comme une contradiction aux efforts de prévention du surpoids. • Les entreprises qui fabriquent des substituts du lait maternel doivent continuer à être exclues de tout don en nature, engagement de financement ou partenariat co-marqué. |
| <p>Actions à travers le système de santé dans le contexte du COVID-19</p> | |
| <p>Dans les structures de santé, les nourrissons nés de mères suspectées, probables ou confirmées atteintes de COVID-19 doivent être nourris conformément aux directives recommandées pour l'alimentation du nourrisson, tout en respectant l'hygiène respiratoire nécessaire pendant l'alimentation^{xv}.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Établir des protocoles pour que les mères infectées puissent allaiter en sécurité^{xvi} et des politiques pour éviter la distribution et les dons généralisés de substituts du lait maternel tout en veillant à ce que les nourrissons de moins de 6 mois ne pouvant bénéficier de l'allaitement, reçoivent un soutien adéquat avec les préparations pour nourrissons. • Il est recommandé/conseillé aux mères de poursuivre l'allaitement si le nourrisson ou le jeune enfant est suspecté, probable ou confirmé atteint de COVID-19 ou de toute autre maladie. |
| <p>Les mères et les nourrissons doivent bénéficier d'un soutien qualifié en allaitement si nécessaire et être autorisés à pratiquer le contact peau à peau, la méthode de soins de la mère kangourou et à rester ensemble 24h sur 24, en particulier immédiatement après la naissance pour établir l'allaitement, qu'elles ou leurs nourrissons soient soupçonnés, probables ou confirmés atteints de COVID-19.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Comme pour tous les cas probables, confirmés ou suspectés de COVID-19, les mères présentant des symptômes qui allaitent ou pratiquent le contact peau à peau ou la méthode mère-kangourou (MMK) doivent pratiquer l'hygiène respiratoire nécessaire (comme porter un masque facial), notamment pendant l'alimentation. • Si la mère présente des symptômes respiratoires, il est recommandé d'utiliser si possible un masque facial quand elle est à proximité de l'enfant, appliquer les mesures d'hygiène des mains avant et après le contact avec l'enfant, et de nettoyer et désinfecter régulièrement les surfaces avec lesquelles la mère a été en contact. |

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Dans les situations où une maladie grave de la mère suite au COVID-19 ou d'autres complications de santé, l'empêche de prendre soin de son bébé ou l'empêche de continuer à l'allaiter directement, les mères doivent être encouragées et soutenues pour tirer le lait et donner en toute sécurité du lait maternel au nourrisson, tout en appliquant les mesures d'hygiène appropriées.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Si la mère tire le lait maternel avec un tire-lait manuel ou électrique, elle doit se laver les mains avant de le faire ou de toucher les éléments de la pompe ou du biberon et veiller à un nettoyage approprié de la pompe après chaque utilisation. • Le lait maternel tiré doit être donné à l'enfant à l'aide d'une tasse et/ou d'une cuillère propres, de préférence par une personne qui ne présente aucun signe ou symptôme de maladie. • Si la mère est trop malade pour allaiter ou tirer le lait maternel ou si le lait de donneuses n'est pas disponible, un substitut de lait maternel approprié^{xvii} peut être donné en prenant en compte le contexte culturel, l'acceptabilité de la mère et la disponibilité des services.^{xviii} |
| <p>Des conseils sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant, un soutien psychosocial de base et un soutien pratique à l'alimentation doivent être fournis à toutes les femmes enceintes et mères de nourrissons et de jeunes enfants, qu'elles ou leurs nourrissons et jeunes enfants soient soupçonnés, probables ou confirmés d'être atteints de COVID-19.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • La prestation de counseling interpersonnel et de groupe dans les structures de santé et à travers les plateformes communautaires sera limitée dans le contexte du COVID-19. Partout où le counseling est dispensé à travers les plateformes sanitaires et communautaires, les visites physiques doivent être réduites au minimum et les canaux virtuels doivent être encouragés (tels que les téléphones, les réseaux sociaux et autres) pour fournir aux familles des informations sur l'allaitement et les comportements d'alimentation de complément à des moments critiques, par exemple, lorsque la mère et l'enfant sortent de l'établissement de santé, pendant la phase de transition de l'allaitement exclusif à l'initiation opportune de l'alimentation de complément. • Dans un contexte de panique, de confinement et de préoccupation pour les membres de la famille, cela pourrait être une période très stressante pour les mères enceintes et allaitantes. Le soutien psychosocial de base doit être un élément clé du counseling^{xix}. |
| <p>Actions à travers le système d'eau et d'assainissement dans le contexte du COVID-19</p> | |
| <p>Renforcer l'intégration des messages sur les pratiques d'hygiène saines pour les jeunes enfants en utilisant des canaux de communication innovants - numériques, diffusion et réseaux sociaux - dans le cadre de la prestation de services de nutrition via les plateformes de santé, WASH et de protection sociale.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • En cas de prestation de services opérationnels par le biais des plateformes de santé et autres, assurer l'intégration des pratiques d'hygiène recommandées (telles que le lavage des mains avec du savon et le nettoyage et la désinfection réguliers des zones de préparation des aliments) dans le counseling et le soutien. • Dans le contexte du COVID-19, la prestation de services de routine (counseling interpersonnel et de groupe) par le biais de plateformes de protection, communautaires et sociales peut ne pas être fonctionnelle et les canaux virtuels (tels que les applications numériques et les réseaux sociaux) devront être utilisés pour diffuser des messages clés sur la préparation, l'alimentation et le stockage des aliments en toute sécurité, ainsi que sur l'importance d'une eau potable et agréable au goût pour leurs jeunes enfants. • Assurer l'intégration de messages harmonisés sur l'hygiène en toute sécurité dans toutes les opportunités pertinentes et les multiples canaux de communication à travers le système de santé pour garantir sa portée et son application. |
| <p>Actions à travers le système de protection sociale dans le contexte du COVID-19</p> | |
| <p>Améliorer l'accès à des choix alimentaires nutritifs et sains,</p> | <ul style="list-style-type: none"> • La fourniture d'aliments nutritifs ou de suppléments en vitamines et minéraux doit toujours être accompagnée de messages, de |

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>couplé à des conseils nutritionnels à travers des programmes et services de protection sociale (aide alimentaire directe ou indirecte), pour les nourrissons et les jeunes enfants. Cela peut également comprendre la fourniture d'aliments nutritifs ou de suppléments en vitamines et minéraux pour améliorer la qualité de l'alimentation des jeunes enfants.</p> | <p>conseils et de soutien appropriés sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pré-positionner les produits de nutrition essentiels (poudres de micronutriments, suppléments nutritionnels à base de lipides, vitamine A, etc.) en prévision des perturbations de la chaîne d'approvisionnement. Le pré-positionnement des préparations pour nourrissons de moins de six mois qui ne sont pas allaités doit également être pris en considération^{xx}. • La fourniture d'une aide alimentaire essentielle (par exemple, fourniture directe ou remises de prix) peut être nécessaire à court terme pour que les populations vulnérables puissent avoir accès à des aliments nutritifs. Ces efforts doivent être liés à des mesures à long terme telles que le soutien aux moyens de subsistance afin de maintenir des pratiques saines. • Le contrôle et le suivi de la prestation des services sont essentiels pour garantir l'atteinte des nourrissons et des jeunes enfants qui en ont le plus besoin (comme les enfants souffrant de malnutrition). |
| <p>Lorsque les services de protection sociale incluent la supplémentation ou la distribution d'aliments, il faut éviter de fournir des aliments malsains dans le cadre d'arrangements alternatifs et éviter les partenariats avec des entreprises qui produisent des aliments malsains pour maintenir ces services.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Sensibiliser pour éclairer les décisions du gouvernement et des partenaires sur les risques associés à l'acceptation de dons d'aliments malsains en cas d'urgence et/ou en partenariat avec des entreprises qui produisent des aliments malsains. • Les organisations qui travaillent sur la réponse d'urgence au niveau des pays peuvent envisager d'unir leurs forces afin de fournir aux pays des orientations personnalisées sur cette question, en particulier pour garantir la qualité nutritionnelle des aliments fournis dans le cadre d'approches alternatives telles que la prestation communautaire, les rations à emporter, la livraison à domicile ou les bons. |

QUESTIONS PROGRAMMATIQUES EN SUSPENS À CONSIDÉRER A MESURE QUE LES EVIDENCES ÉMERGENT

| |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • Quelle est la faisabilité d'utiliser des plateformes de technologie numérique pour fournir des conseils individuels et un soutien aux tuteurs sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant lorsque les sessions de counseling interpersonnel avec les tuteurs ainsi que les sessions de groupe ne sont plus possibles ? • Quelle est la faisabilité de la promotion de l'utilisation de produits d'enrichissement à domicile (tels que les poudres de micronutriments multiples et les suppléments nutritifs à base de lipides) pour améliorer la qualité de l'alimentation des enfants dans les contextes où l'accès à ces suppléments est entravé à travers le système de santé et les pharmacies ? • Quelles sont les règles d'engagement les plus appropriées avec le secteur privé pour la fourniture d'aliments nutritifs aux jeunes enfants dans le contexte de cette pandémie ? |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

ORIENTATIONS ET RESSOURCES UTILES

- **HCR/UNICEF/PAM/OMS. Alimentation du nourrisson et du jeune enfant dans le contexte de la pandémie de COVID-19, Afrique de l'Est, du Centre et Australe. Publié le 26 mars 2020**
- **Orientations opérationnelles sur l'alimentation du nourrisson dans les situations d'urgence :** https://www.enonline.net/attachments/3127/Ops-G_English_04Mar2019_WEB.pdf
- **Guide de programmation de l'UNICEF sur l'amélioration de l'alimentation du jeune enfant pendant la période d'alimentation de complément:** https://mcusercontent.com/fb1d9aabd6c823bef179830e9/files/1c81003c-e36d-4788-90e1-191610423755/Complementary_Feeding_Guidance_2020_portrait_ltr_web2.pdf
- **Directives de l'OMS sur la prise en charge clinique du COVID-19 :** [https://www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acute-respiratory-infection-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected](https://www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acute-respiratory-infection-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected)
- **Directives provisoires de l'OMS sur les Soins à domicile pour les patients présumés infectés par le COVID-19 présentant des symptômes bénins et prise en charge des contacts :** [https://www.who.int/publications-detail/home-care-for-patients-with-suspected-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-presenting-with-mild-symptoms-and-management-of-contacts](https://www.who.int/publications-detail/home-care-for-patients-with-suspected-novel-coronavirus-(ncov)-infection-presenting-with-mild-symptoms-and-management-of-contacts)
- **UNICEF - Maladie à coronavirus (COVID-19) – Ce que les parents doivent savoir :** www.unicef.org/stories/novel-coronavirus-outbreak-what-parentsshould-know
- **UNICEF, OIT et ONU Femmes, 2020. Politiques favorables à la famille et autres bonnes pratiques sur le lieu de travail dans le contexte de la COVID-19 : Mesures clés que les employeurs peuvent prendre** <https://www.unicef.org/documents/family-friendly-policies-and-other-good-workplace-practices-context-covid-19-key-steps>
- **OMS, 2020. Soins à domicile pour les patients présumés infectés par le COVID-19 présentant des symptômes bénins et prise en charge des contacts :** [https://www.who.int/publications-detail/home-care-for-patients-with-suspected-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-presenting-with-mild-symptoms-and-management-of-contacts](https://www.who.int/publications-detail/home-care-for-patients-with-suspected-novel-coronavirus-(ncov)-infection-presenting-with-mild-symptoms-and-management-of-contacts)
- **GTAM, 2020. COVID-19 : Résumé des directives disponibles pour les praticiens de la nutrition dans les situations d'urgence :** <http://nutritioncluster.net/resources/gtam-covid19-nutrition-technical-brief-20200313-final/>

NOTES DE FIN DE DOCUMENT

i L'allaitement doit être initié dans l'heure qui suit la naissance. L'allaitement exclusif doit être poursuivi pendant six mois, avec l'introduction en temps opportun à l'âge de 6 mois d'aliments de complément adéquats, sains et donnés au nourrisson de manière appropriée, tout en continuant l'allaitement jusqu'à l'âge de 2 ans ou au-delà.

ⁱⁱ L'OMS recommande que tous les cas confirmés en laboratoire soient isolés et soignés dans une structure sanitaire. L'OMS recommande que toutes les personnes soupçonnées d'être porteuses du COVID-19 ayant une infection respiratoire aiguë sévère soient triées au premier point de contact avec le système de santé et qu'un traitement d'urgence soit instauré en fonction de la gravité de la maladie. Dans les situations où l'isolement dans un établissement de santé de tous les cas n'est pas possible, l'OMS insiste sur la priorité à donner aux personnes les plus susceptibles d'avoir des problèmes de santé. Si tous les cas bénins ne peuvent pas être isolés dans des établissements de santé, ceux qui souffrent d'une maladie bénigne avec facteur de risque peuvent nécessiter un isolement dans des établissements non traditionnels, tels que des hôtels, des stades ou des gymnases réaménagés où ils peuvent rester jusqu'à ce que leurs symptômes disparaissent et que les tests de laboratoire pour le virus COVID-19 soient négatifs.

ⁱⁱⁱ Prendre soin des mères et des nourrissons atteints de COVID-19 : Lutte contre les infections et allaitement. Prise en charge clinique de l'infection respiratoire aiguë sévère (IRAS) en cas de suspicion de COVID-19 Directives provisoires de l'OMS. (13 mars 2020). https://www.who.int/csr/disease/coronavirus_infections/case-management-ipc/en/

^{iv} Dans les situations où la diarrhée, les infections respiratoires et la morbidité infectieuse sont courantes chez les nourrissons, tout risque possible de transmission du COVID-19 par l'allaitement (non rapporté à ce jour) est contrebalancé par les risques connus associés à l'alimentation de substitution.

^v Soins essentiels du nouveau-né et allaitement, OMS (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/107481/e79227.pdf>)

^{vi} Pour plus d'informations sur quoi, quand et comment nourrir les jeunes enfants pendant la période d'alimentation de complément, se référer au Guide de programmation sur l'amélioration de l'alimentation du jeune enfant pendant la période d'alimentation de complément de l'UNICEF. New York : Fonds des Nations Unies pour l'enfance, 2020.

https://mcusercontent.com/fb1d9aabd6c823bef179830e9/files/1c81003c-e36d-4788-90e1-191610423755/Complementary_Feeding_Guidance_2020_portrait_ltr_web2.pdf

^{vii} En cours de développement : Page Web sur l'ANJE de l'UNICEF qui sera mise en ligne dans les prochains jours

^{viii} https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43546/9789241594639_eng.pdf;jsessionid=0AE37B6A521BC120E2F224E5A9E1FB75?sequence=1

^{ix} Pour plus d'informations sur les orientations spécifiques des programmes d'hygiène dans le contexte du COVID-19. Se référer à la Note d'orientation de l'UNICEF pour les programmes d'hygiène https://unicef.sharepoint.com/:b:/r/sites/EMOPS-2019nCoV/DocumentLibrary1/WASH%20COVID19/COVID19%20Hygiene%20Programming%20Guidance_March10.pdf?csf=1&e=PGsu10

^x Accédez à la série de vidéos sur les « premiers aliments » de l'UNICEF sur le site Web de l'UNICEF https://www.unicef.org/nutrition/102823_The%20video%20series.html et sur le site Web de Global Health Media sur <https://globalhealthmedia.org/videos/>

^{xi} Vidéos sur l'allaitement : même si les vidéos ne sont pas spécifiques au contexte du COVID-19, elles fournissent des informations utiles et des conseils sur la façon de soutenir l'allaitement, dont l'expression manuelle du lait. <https://globalhealthmedia.org/videos/breastfeeding/>

^{xii} Pour plus d'informations, consultez le Guide opérationnel sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant dans les situations d'urgence. (2017) <https://www.enonline.net/operationalguidance-v3-2017>

^{xiii} Les aliments malsains comprennent, sans s'y limiter, les bonbons, les chips de pommes de terre ou de maïs, les boissons gazeuses telles que du soda ou du lait aromatisé au chocolat, les nouilles instantanées, les biscuits/cookies/gaufrettes/gâteaux, la pizza, les tartes ou les hamburgers et les autres restaurations rapides

^{xiv} Pour plus d'informations sur la recommandation de l'OMS sur une alimentation saine, voir <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet>

^{xv} Dans les situations où la diarrhée, les infections respiratoires et la morbidité infectieuse sont courantes chez les nourrissons, tout risque possible de transmission du COVID-19 par l'allaitement (non rapporté à ce jour) est contrebalancé par les risques connus associés à l'alimentation de substitution.

^{xvi} Les mères et les nourrissons doivent être autorisés à rester ensemble et à pratiquer le contact peau à peau, la méthode de soins de la mère kangourou et à rester ensemble 24h sur 24, qu'elles ou leurs nourrissons soient soupçonnés, probables ou confirmés atteints de COVID-19. Voir aussi les directives de l'OMS : Protection, promotion et soutien de l'allaitement dans les établissements assurant des services de maternité et de soins du nouveau-né <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259386/9789241550086-eng.pdf>

^{xvii} Lorsque le lait maternel n'est pas disponible, les substituts appropriés du lait maternel peuvent inclure : Les préparations pour nourrissons prêtes à l'emploi si le nourrisson est âgé de moins de 6 mois, et les laits traités à ultra haute température (UHT) et l'alimentation de complément si le nourrisson/bébé est âgé de 6 à 23 mois.

^{xviii} Il ne doit y avoir aucune promotion de substituts du lait maternel, de don de biberons et de tétines, de sucettes ou de poupées ni de dons de substituts du lait maternel dans aucune structure fournissant des services de maternité et de soins aux nouveau-nés, ni par aucun membre du personnel. Les établissements de santé et leur personnel doivent apprendre aux mères/tuteurs à préparer le lait en toute sécurité et comment donner du lait en utilisant une coupelle ou une tasse et une cuillère. Les structures et le personnel de santé ne doivent pas donner de biberons et de tétines ou d'autres produits visés par la *Code internationale de commercialisation des substituts du lait maternel* et des résolutions ultérieures connexes de l'AMS, aux nourrissons allaités. Veuillez noter que le recours aux nourrices n'est pas recommandé dans les contextes de forte prévalence du VIH et le lait de donneuses ne doit être envisagé que si des services de dépistage et de pasteurisation appropriés sont inclus.

^{xix} Il est important de prêter attention à la santé physique et mentale des tuteurs et de répondre à leurs besoins de soutien à chaque contact avec les services de santé. Voir Rendre opérationnels les soins attentifs pour le développement de la petite enfance <https://nurturing-care.org/wp-content/uploads/2019/07/Operationalizing-NC.pdf>

^{xx} Directives sur la fourniture et l'utilisation de substituts du lait maternel dans les contextes humanitaires de l'UNICEF. New York : Fonds des Nations Unies pour l'enfance, 2018. http://www.unicefinemergencies.com/downloads/eresource/docs/2.3%20Nutrition/Unicef_BMS_R05.1_Interactive.pdf