

Prise en charge des nourrissons de moins de 6 mois à risque nutritionnel et de leurs mères (MAMI) : Cartographie des activités en Afrique de l'Ouest et du Centre

Remerciements

La cartographie des activités de « Prise en charge des nourrissons de moins de 6 mois à risque nutritionnel et de leurs mères » (MAMI) en Afrique de l'Ouest et du Centre a été menée en décembre 2022 par ENN, qui assure la coordination du réseau mondial MAMI. L'exercice a été entrepris par Gwénola Desplats, avec l'aide de Eleanor Rogers (coordinatrice du réseau mondial MAMI) et de Marie McGrath (coprésidente du réseau mondial MAMI).

Citation recommandée

Réseau mondial MAMI (2023). Prise en charge des nourrissons de moins de 6 mois de petite taille et à risque nutritionnel et de leurs mères (MAMI) : Cartographie des activités en Afrique de l'Ouest et du Centre.

Contact : mami@enonline.net

[Réseau mondial MAMI](#)

Messages clés

Au nom du réseau mondial MAMI, ENN a mené un exercice de cartographie rapide pour identifier l'appétit, les intentions et la volonté de s'engager sur les questions de politique, de recherche et de programmation liées à l'approche MAMI en Afrique de l'Ouest et du Centre. L'étude a révélé que, dans plusieurs pays, des projets de recherche et de mise en œuvre programmatiques sont soit en cours de planification soit à des stades préliminaires de réflexion. Il y a un fort appétit dans la région pour faire plus sur la question du MAMI, avec une forte demande pour une plateforme régionale (et francophone) pour créer une synergie dans les activités et le partage d'expériences. Cette étude a permis d'identifier des actions clés pour soutenir l'appétit croissant dans la région et pour étudier l'évolution future, notamment :

- L'établissement d'une communauté de pratique/groupe de mise en œuvre francophone en Afrique de l'Ouest et du Centre au sein d'un forum/structure régional(e) existant(e) ou lié(e) à celui-ci.
- L'engagement de tous les acteurs de la santé et de la nutrition dans le développement et la fourniture de services.
- La consultation et la participation des parties prenantes nationales dans les pays ciblés.
- Traduction en français des principaux documents/aides à la communication de l'IAMM.
- Mise en évidence de la pertinence de l'initiative MAMI pour les priorités régionales, y compris la prévention de l'émaciation.

Grâce à ce mapping, les acteurs régionaux ont commencé à discuter des prochaines étapes pour la mise en œuvre de l'initiative MAMI. Les actions entreprises à ce jour comprennent la formation d'un groupe francophone de personnes intéressées par la mise en œuvre de l'approche MAMI. L'UNICEF et l'OMS font preuve d'un leadership fort pour faire avancer cette initiative.

Contexte

Les nourrissons de moins de six mois de petite taille et à risque sur le plan nutritionnel courent un risque plus élevé de décès, de malnutrition et de mauvais développement que leurs congénères plus grands. Les nourrissons de petite taille et à risque nutritionnel sont ceux qui présentent une émaciation, un retard de croissance, une insuffisance pondérale, un faible poids à la naissance ou une combinaison de ces facteurs.

Le [réseau mondial MAMI](#) est un groupe de responsables de programmes, de chercheurs et de décideurs politiques du monde entier qui travaillent à la réalisation de la [vision](#) selon laquelle les partenaires locaux, nationaux et internationaux travaillent ensemble pour améliorer les politiques, les programmes et les pratiques en faveur de ces nourrissons et de leurs mères. Sa mission est de construire un réseau efficace et énergique afin de renforcer les capacités mutuelles, de rapprocher les disciplines, de combler les lacunes en matière de données probantes et de soutenir l'approche MAMI.

Pour encourager la mise en œuvre, le réseau mondial MAMI a mis au point le [kit du parcours de soins MAMI](#). Cette ressource guide les agents de santé sur la manière d'identifier et de prendre en charge les nourrissons de moins de six mois à risque ainsi que leurs mères, en particulier dans le cadre communautaire. Il ne s'agit pas d'une intervention 'autonome', mais d'une approche qu'il faut adapter au contexte, en s'appuyant sur, et se connectant le plus possible à ce qui existe déjà en termes de services de santé et de nutrition maternelle et infantile. Il s'agit de conseils en matière d'alimentation, de soins cliniques et de continuité des soins maternels et infantiles jusqu'à l'âge de six mois. L'approche s'appuie sur les recommandations en termes de prise en charge intégrée des maladies de l'enfance (PCIME), sur les outils de conseil en matière d'allaitement et sur les protocoles locaux pertinents. Le parcours de soins MAMI a été piloté ou mis en œuvre à petite échelle et est déjà utilisé pour informer le développement de services dans différents contextes (notamment en Éthiopie, au Bangladesh, au Rwanda, en Afghanistan, au Soudan du Sud, au Sénégal et en Inde).

En 2022, les membres du réseau mondial MAMI se sont rendus compte que de nombreux acteurs en Afrique de l'Ouest et du Centre étaient de plus en plus intéressés et engagés dans les activités en lien avec l'approche MAMI. Afin de donner au réseau mondial MAMI et aux acteurs régionaux une meilleure idée de la demande, de l'intérêt et des initiatives régionales, ainsi que de la collaboration mondiale/régionale potentielle, ENN a mené un exercice de cartographie rapide en décembre 2022.

Objectif

Identifier l'appétit/l'intérêt/les engagements/les plans/l'orientation sur les politiques, la recherche et la programmation MAMI en Afrique de l'Ouest et du Centre et identifier comment le réseau mondial MAMI pourrait soutenir et s'engager davantage dans la région.

Méthodes

Le coordinateur du réseau mondial MAMI a identifié les principaux contacts, notamment ceux des agences des Nations unies et des organisations non gouvernementales (ONG). D'autres contacts ont été identifiés par le biais de réseaux professionnels, notamment par les membres du groupe de travail régional sur la nutrition (RNWG).

Nous avons contacté 25 acteurs au niveau global, régional et/ou national par différents moyens de communication (emails et messages téléphoniques). Au total, 11 entretiens avec des informateurs clés (voir l'annexe 1 pour des exemples de questions d'entretien) ont été menés avec la personne ressource lorsqu'il y avait l'indication d'un engagement ou d'une

intention de mener des activités MAMI afin d'explorer le potentiel pour renforcer l'engagement avec le réseau mondial MAMI.

Nous avons mené des entretiens (par Zoom ou par email) avec :

1. Une chercheuse indépendante au Sénégal
2. Le spécialiste de la nutrition (en charge de la prévention et du traitement de l'émaciation), Bureau régional de l'UNICEF pour l'Afrique de l'Ouest et du Centre.
3. Un responsable technique de la nutrition, Organisation mondiale de la santé (OMS)
4. Un nutritionniste senior et un responsable de la sécurité alimentaire, Haut Commissariat des Nations Unies pour les Réfugiés (HCR).
5. Le conseiller MAMI du siège de Save the Children, Royaume-Uni
6. Le coordinateur régional Santé-Nutrition, Action Contre La Faim (ACF)
7. Le directeur technique santé pour l'Afrique de l'Ouest et du Centre, Terre des Hommes (TdH)
8. Le pédiatre conseiller et responsable du groupe de travail MAMI en pédiatrie et santé sexuelle et reproductive, Médecins Sans Frontières (MSF) Espagne.
9. Le conseiller en nutrition et le responsable MAMI dans le groupe de travail sur la nutrition, MSF-Espagne.
10. Le coordinateur médical national pour le Sénégal, Medicos del Mundo
11. Le conseiller technique principal pour la nutrition, l'assainissement de l'eau et l'hygiène, MOMENTUM Integrated Health Resilience.

Résultats

Les personnes ressources interrogées ont montré un grand intérêt pour en apprendre davantage sur le développement de programmes/services MAMI et pour s'engager dans une communauté de pratique MAMI soit en Afrique de l'Ouest et du Centre, soit dans les pays francophones. Bien que les informateurs aient mentionné l'émaciation comme le principal facteur de risque pour les nourrissons de la région, la forte prévalence des bébés ayant un faible poids à la naissance a également été mentionnée. La prévention de l'émaciation a souvent été mentionnée comme la principale raison de renforcer l'approche MAMI, ce qui reflète le fait que si le traitement de l'émaciation chez l'enfant est très développé dans la région, sa prévention est considérée comme faible, aussi bien en termes d'ampleur que de couverture.

Il semble que le moment soit bien choisi par les acteurs principaux pour s'engager dans le déploiement de l'approche MAMI. Certaines organisations ont déjà inclus des projets dans leur plan de travail pour 2023, tandis que d'autres ont identifié l'approche MAMI comme un domaine prioritaire à suivre (voir tableau 1). L'insuffisance du financement a été citée comme raison des retards dans la poursuite du déploiement de l'approche MAMI. Le Niger et le Mali, et dans une certaine mesure le Sénégal, semblent être les pays où les acteurs sont les plus intéressés pour mettre en œuvre des activités liées à l'approche MAMI, qu'il s'agisse de projets de recherche ou de mise en œuvre. La plupart des personnes interrogées ont indiqué qu'elles souhaitaient travailler de manière intersectorielle et s'engager avec le secteur de la santé.

Tableau : Synthèse des activités MAMI prévues et en cours en Afrique de l'Ouest et du Centre

Pays	Organisation	Activités MAMI – prévues, en cours et/ou intérêt
Niveau régional (Afrique de l'Ouest et du Centre)	UNICEF	<ul style="list-style-type: none"> Intéressé par l'approche MAMI en tant que mesure de prévention de l'émaciation. Contact opportun car l'approche MAMI a été incluse dans le plan de travail 2023, une proposition régionale de l'UNICEF est en cours d'élaboration et l'UNICEF s'est récemment associé à des collègues du secteur de la santé pour concevoir un ensemble d'interventions conjointes. Il y a un intérêt à soutenir la recherche opérationnelle sur la MAMI.
	OMS	<ul style="list-style-type: none"> Intéressé par l'initiative MAMI en tant que mesure de prévention de l'émaciation. Sensibilisés à la MAMI, saisissent toutes les occasions d'inclure les nourrissons de moins de six mois dans les recommandations et la formation. Les plans pour 2023 comprennent le renforcement de l'initiative des hôpitaux amis des bébés et la diffusion des recommandations de l'OMS pour les soins aux prématurés ou aux nourrissons de faible poids de naissance. Potentiel pour collaborer à l'initiative MAMI et l'OMS peut soutenir la traduction et la diffusion des ressources.
	Save the Children	<ul style="list-style-type: none"> Le kit de formation MAMI destiné aux agents de santé de première ligne est en cours d'élaboration et sera disponible en français en 2023. Il est prévu de traduire en français la note d'orientation sur les outils de suivi, d'évaluation, de responsabilisation et d'apprentissage de Save the Children pour la mise en œuvre de l'approche MAMI. Fortement impliqué dans l'approche MAMI au niveau mondial, mais moins engagé dans la région.
	ACF	<ul style="list-style-type: none"> L'approche MAMI fait partie du plan d'action 2023 d'ACF, mais un financement est nécessaire pour mettre en œuvre les activités prévues.
	MSF Espagne	<ul style="list-style-type: none"> Des travaux sont en cours pour examiner comment mettre en œuvre la « séparation zéro » dans les projets de MSF. Des données sur les nourrissons de moins de six mois sont collectées dans le cadre de certaines évaluations rapides de la nutrition.
	UNHCR	<ul style="list-style-type: none"> Présence régionale et disponibilité pour un engagement avec d'autres partenaires.
	Niger	UNICEF
UNHCR		<ul style="list-style-type: none"> Le HCR est présent dans le pays et disponible pour s'engager avec d'autres partenaires.
TdH		<ul style="list-style-type: none"> L'ambition est de mettre en œuvre le programme de numérisation de la PCIME de TdH (IeDA).
MOMENTUM Integrated Health Resilience		<ul style="list-style-type: none"> MOMENTUM prévoit d'adapter et de mettre en œuvre le parcours de soins MAMI en étroite collaboration avec le gouvernement national. Plusieurs zones géographiques seront sélectionnées pour piloter le parcours de soins MAMI, et les enseignements qui en seront tirés serviront à informer les politiques nationales.

Pays	Organisation	Activités MAMI – prévues, en cours et/ou intérêt
	MSF Espagne	<ul style="list-style-type: none"> En 2021, un algorithme électronique e-care pour la consultation des nouveau-nés, qui inclut la santé maternelle, a été développé et testé au Niger, avec l'espoir de l'étendre à d'autres pays en 2023.
Mali	UNICEF	<ul style="list-style-type: none"> Le Mali a été identifié comme un pays où les activités MAMI pourraient potentiellement être lancées.
	TdH	<ul style="list-style-type: none"> En collaboration avec World Vision International et ACF, TdH vise à intégrer la MAMI dans la PCIME. Un algorithme (Aledia) a été développé sur la base du Parcours de soins MAMI et le pilotage est prévu pour 2023 (en attente de financement).
	ACF	<ul style="list-style-type: none"> A participé aux travaux préparatoires en partenariat avec TdH. En attente de financement pour commencer la mise en œuvre.
	MOMENTUM Integrated Health Resilience	<ul style="list-style-type: none"> MOMENTUM prévoit d'adapter et de mettre en œuvre le parcours de soins MAMI en étroite collaboration avec les gouvernements nationaux. Un certain nombre de zones géographiques seront sélectionnées pour piloter le parcours de soins MAMI, les enseignements tirés seront utilisés pour informer les politiques nationales.
Sénégal	Chercheuse indépendante	<ul style="list-style-type: none"> Au niveau national, l'initiative "1 000 jours" semble être le point d'entrée pour l'approche MAMI. La chercheuse poursuit ses recherches sur la faisabilité de la mise en œuvre du parcours de soins MAMI.
	Medicos del Mundo	<ul style="list-style-type: none"> Intéressé par la conduite et la contribution aux activités MAMI.
Burkina Faso	TdH	<ul style="list-style-type: none"> TdH a mené plusieurs évaluations de son programme de numérisation de la PCIME (IeDA), avec un potentiel supplémentaire pour l'analyse des données spécifiques aux nourrissons de moins de 6 mois.
République Démocratique du Congo	UNICEF	<ul style="list-style-type: none"> L'initiative MAMI a été identifiée comme une priorité nationale, mais aucune action n'est encore prévue.
Guinée	TdH	<ul style="list-style-type: none"> TdH a commencé à mettre en œuvre son programme de numérisation de la PCIME (IeDA) et recherche des fonds pour l'étendre.
Mauritanie	TdH	<ul style="list-style-type: none"> L'ambition est de mettre en œuvre le programme de numérisation de la PCIME de TdH (IeDA).
Cameroun	UNHCR	<ul style="list-style-type: none"> Le HCR est présent dans le pays et disponible pour s'engager avec d'autres partenaires.
Tchad	UNHCR	<ul style="list-style-type: none"> Le HCR est présent dans le pays et disponible pour s'engager avec d'autres partenaires.

Action Contre La Faim (ACF); Organisation mondiale de la santé (OMS); Terre des Hommes (TdH); Médecins Sans Frontières (MSF) ; Haut commissariat pour les réfugiés (UNHCR)

Réflexions

Cette étude a montré qu'il y avait une forte volonté d'unir les forces et d'en faire plus sur le MAMI dans la région, avec une forte demande pour une plateforme régionale (et francophone) afin de partager les expériences et les apprentissages.

Les conversations ont permis d'identifier plusieurs synergies fortes, y compris l'existence d'agences planifiant des activités/recherches similaires mais qui ne se connaissaient pas. Par exemple, MSF a créé un algorithme électronique e-care pour la consultation des

nouveau-nés qui a été piloté au Niger, et Tdh a également l'ambition de mettre en œuvre son programme de numérisation de la PCIME (leDA). Le Niger a été identifié par l'UNICEF comme un pays possible pour démarrer les activités MAMI, MOMENTUM prévoyant également de commencer la mise en œuvre en 2023.

Cette revue a permis d'identifier plusieurs projets de recherche qui ont généré des preuves ou des données inexploitées. Par exemple, TdH a mené plusieurs évaluations de son programme de numérisation sur la prise en charge intégrée des maladies infantiles (Pozo-Martin et al, 2018 ; Cousens et al, 2018 ; SUNa, 2022, SUNb, 2022 ; Tdh, 2021), avec un potentiel supplémentaire pour l'analyse des données spécifiques aux nourrissons de moins de 6 mois. L'UNICEF souhaite s'engager dans la recherche opérationnelle dans les années à venir. MOMENTUM a la possibilité de mener une recherche opérationnelle dans le cadre de son projet d'adaptation et de mise en œuvre de l'approche MAMI au Mali et au Niger.

Dans le prolongement des efforts déployés pour augmenter les taux d'allaitement maternel exclusif dans la région (grâce à la campagne régionale "Plus fort avec le lait maternel" mise en œuvre en 2019-2022 sous la direction de l'UNICEF, de l'OMS et de Alive and Thrive), il a été indiqué que ces acteurs régionaux avaient la possibilité de faire avancer la mise en œuvre et la recherche autour de l'initiative MAMI afin d'étayer les politiques. L'UNICEF et l'OMS ont fait preuve d'enthousiasme pour s'engager dans l'initiative MAMI, d'engagement pour faire le lien entre les secteurs de la nutrition et de la santé, et font preuve d'un leadership fort pour faire avancer les choses.

Prochaines étapes MAMI pour les acteurs régionaux

1. Faciliter les synergies francophones

Il est nécessaire de développer des synergies entre les acteurs régionaux afin de partager les expériences et les leçons apprises. Ceci pourrait être réalisé par la mise en place d'un groupe d'intérêt régional francophone MAMI. Il est préférable que ce groupe soit placé au sein d'un mécanisme régional actif existant, tel que le RNWG, ou qu'il y soit lié, avec une connexion directe au réseau mondial MAMI par le biais d'un point focal. L'idée d'un groupe francophone de responsables de la mise en œuvre devrait être explorée plus avant avec ceux qui ont manifesté un intérêt pour l'initiative MAMI.

Il est important d'étendre cette cartographie rapide pour explorer l'intérêt d'autres acteurs régionaux et nationaux qui n'ont pas été pris en compte dans cet exercice de cartographie rapide. Les représentants nationaux dans les pays cibles et l'engagement avec le secteur de la santé, y compris la santé reproductive/néonatale, la santé maternelle et la nutrition, devraient être prioritaires au début de ce processus. Il sera important d'impliquer ceux qui planifient ou entreprennent des recherches pour faciliter les synergies et la collaboration au niveau régional et pour relier différents acteurs aux travaux menés au niveau mondial afin de soutenir la production de preuves et l'identification des priorités de recherche qui reflètent les besoins régionaux. Ces engagements pourraient être formalisés en les incluant dans le plan de travail annuel du réseau mondial MAMI.

2. Soutenir la mise en œuvre

Veiller à ce que les documents clés soient disponibles en français

Plusieurs partenaires ont commencé à traduire en français des ressources du réseau mondial MAMI. Il est important que nous commencions tous à construire la base du matériel disponible en français et que nous soyons plus stratégiques dans ce travail, à savoir :

1) examiner ce qui est disponible et identifier les lacunes ;

2) garantir une assurance qualité adéquate pour harmoniser les documents déjà disponibles.

Faire connaître l'approche MAMI

Les acteurs régionaux devraient être mieux informés du fondement de l'approche MAMI, des outils, de la façon d'aborder le développement des services et des opportunités de mise en œuvre. Cela pourrait se faire dans un premier temps par le biais d'un court webinaire ou d'une présentation, par exemple une présentation lors d'une réunion du RNWG ou un court webinaire destiné aux personnes intéressées par la mise en œuvre. D'autres voies de diffusion de la programmation de l'approche MAMI pourraient également être explorées, comme la possibilité de s'appuyer sur des webinaires et des formations organisés au niveau national et/ou régional. Il est essentiel de maintenir la dynamique avec les organisations qui ont manifesté un intérêt pour l'initiative MAMI.

Susciter l'intérêt pour la mise en œuvre programmatique de l'approche MAMI

Des données et des outils/messages de sensibilisation doivent être créés et ciblés sur les principaux acteurs, y compris les bailleurs de fond. Pour soutenir le développement d'outils, il pourrait être intéressant de produire un dossier de plaidoyer synthétique qui souligne l'ampleur du problème dans la région et le relie aux priorités et agendas régionaux, tels que la prévention de l'émaciation. Le document de 2 pages développé par ACF pour le plaidoyer sur les nourrissons de petite taille et à risque nutritionnel au Mali pourrait être utilisé comme point de départ.

Conclusion et prochaines étapes

Cette revue rapide a montré un fort intérêt pour davantage d'actions MAMI dans la région d'Afrique de l'Ouest et du Centre. Les principaux acteurs régionaux et le réseau mondial MAMI devraient prendre immédiatement plusieurs mesures de suivi pour maintenir l'élan dans la région, notamment la convocation d'un groupe francophone de mise en œuvre de l'initiative MAMI lié au réseau mondial MAMI ; l'UNICEF et l'OMS font preuve d'un leadership fort pour faire avancer cette initiative. L'engagement des parties prenantes nationales sera essentiel à la réalisation de soins durables et évolutifs, axés sur la demande, pour les nourrissons de moins de six mois à risque sur le plan nutritionnel et leurs mères.

Références

Pozo-Martin F, Blanchet K, Cousens S, et al (2018) Economic impact study of the Integrated eDiagnosis approach (IeDA). TdH; LSHTM; Centre Miraz.

Cousens S, Blanchet K, Lewis J, et al (2018) Integrated eDiagnosis Approach (IeDA) for the management of illness in under-five children at the primary health care level in Burkina Faso: Finding from a stepped-wedge cluster randomised trial. TdH; LSHTM; Centre Miraz.

Scaling up nutrition (2022a) Digital solutions for health and nutrition: Burkina Faso. SUN. Available at: <https://scalingupnutrition.org/resource-library/case-studies/digital-solutions-health-and-nutrition-burkina-faso>

Scaling up nutrition (2022b) Information systems for nutrition: Burkina Faso, Vietnam, Indonesia and Peru. SUN. Available at: https://scalingupnutrition.org/sites/default/files/2022-09/TASC_Case%20Study_%20Information%20Systems%20for%20Nutrition_English.pdf

Terre des Hommes (2021) Un outil digital pour une prise en charge de qualité des mères et des bébés. TdH. Available at: <https://www.tdh.org/fr/mediatheque/documents/ieda-maternite-un-outil-digital-pour-une-prise-en-charge-de-qualite-des-meres-et-des-bebes>

Annexe :

Exemples de questions d'entretien

1. Dans votre pays/région, quels sont, selon vous, les facteurs qui déterminent la présence de nourrissons de moins de six mois de petite taille et/ou à risque sur le plan nutritionnel ? Pensez-vous que ces nourrissons et leurs mères ont besoin d'aide ?
2. Votre organisation planifie-t-elle ou fournit-elle des soins aux nourrissons de moins de six mois de petite taille et à risque sur le plan nutritionnel, ainsi qu'à leurs mères ?
3. Utilisez-vous ou connaissez-vous le parcours de soins MAMI ?
4. Avez-vous traduit des outils ou des documents, ou les avez-vous adaptés à votre contexte, que vous pourriez partager avec les autres membres du réseau mondial MAMI ?
5. Avez-vous du matériel de formation que vous souhaiteriez partager avec d'autres ?
6. Souhaitez-vous faire partie du réseau mondial MAMI ?
7. Quel soutien souhaiteriez-vous recevoir du réseau mondial MAMI pour faire avancer le programme MAMI dans votre région/pays ?