



au sein de l'action

un coup d'œil sur l'allaitement maternel dans les projets PCNP/PACE

Automne 2006

Sommaire :

Semaine mondiale de l'allaitement maternel 2006	1
Vous n'êtes pas seul!	2
Trucs d'enseignement...	3
Jetez-y un coup d'œil!	3
Le Conseil Administratif du CCA adopte ...	4
Nouvelles du projet national sur l'allaitement maternel	5
Partageons nos expériences!	6
Juste pour vous...	7
Trève de plaisanterie!	8

Semaine mondiale de l'allaitement maternel 2006



Historique de la semaine mondiale de l'allaitement maternel

La *World Alliance for Breastfeeding Action (WABA)* a été créée en 1991 pour donner suite à la Déclaration d'Innocenti de 1990 sur la protection, la promotion et le soutien de l'allaitement maternel. Dans le cadre de son plan d'action visant à faciliter et à renforcer la mobilisation sociale à l'égard de l'allaitement maternel, la *WABA* souhaitait l'adoption d'une stratégie de promotion unificatrice et globale sur l'allaitement maternel. C'est pourquoi elle a proposé d'inscrire une journée consacrée à l'allaitement maternel au calendrier des événements internationaux. Cette suggestion a donné naissance à une semaine complète de célébration.

Cette semaine de célébration, appelée Semaine mondiale de l'allaitement maternel, a été tenue pour la première fois en 1992 dans le but de commémorer la Déclaration d'Innocenti. Plus de 120 pays participent maintenant à cette semaine commanditée par l'UNICEF, l'Organisation mondiale de la santé et l'Organisation des Nations-Unies pour l'alimentation et l'agriculture (FAO). Elle est généralement célébrée du 1er au 7 août de chaque année.

La Semaine mondiale de l'allaitement maternel au Canada

Bien que la plupart des pays célèbrent la Semaine mondiale de l'allaitement maternel pendant les sept premiers jours du mois d'août, le Canada a choisi de reporter celle-ci à la première semaine d'octobre. Voici quelques-unes des raisons justifiant ce choix :

- La première semaine d'octobre (le dixième mois de l'année) représente la première semaine de la vie d'un bébé et le début de l'allaitement maternel (après neuf mois de gestation).
- L'automne est une saison plus propice aux initiatives communautaires puisque les projets recommencent alors à fonctionner pleinement suite à la réduction de personnel observée au cours des vacances estivales.

En 2006, le thème de la Semaine mondiale de l'allaitement est 25 années de surveillance du **Code : 25 années de protection de l'allaitement**. Ce thème a été retenu dans le but d'encourager la célébration du 25e anniversaire de

l'adoption du Code international de commercialisation des substituts du lait maternel par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et l'UNICEF (*United Nations International Children's Fund*) en 1981. Ce Code (dont il a été question dans notre numéro du printemps 2006) stipule les règlements entourant la commercialisation des substituts du lait maternel dans le but de prévenir tout dénigrement de l'allaitement maternel.

En 2006, la protection de l'allaitement maternel s'avère toujours essentielle à la santé globale des nourrissons puisque l'UNICEF estime que 6 millions de vies sont sauvées chaque année grâce à l'allaitement maternel.

Vous n'êtes pas seul!

L'organisation d'activités visant à mobiliser une communauté dans le cadre de la Semaine mondiale de l'allaitement maternel requiert de nombreuses heures.

Cela peut s'avérer difficile pour des projets déjà surchargés de travail. Certains préféreront ignorer le tout et laisser passer la semaine sans faire trop de bruit! Pourtant, une cause tel que l'allaitement maternel, enjeu majeur au niveau de la santé et du bien-être d'une communauté, **ne devrait pas** retomber sur les épaules d'un seul et unique projet. En tant que projet PACE ou PCNP, votre rôle pourrait plutôt consister à vous assurer que le thème de l'allaitement maternel soit inscrit à l'ordre du jour de la planification des événements et des activités à l'échelle communautaire. Vous pourriez également prêter vos locaux pour permettre la tenue de certaines activités ou encore recommander des outils et ressources que vous connaissez déjà.

Vous devrez peut-être convaincre certaines organisations ou certains individus de votre communauté qu'ils ont un rôle à jouer...

Plusieurs partenaires peuvent se donner la main et s'impliquer dans l'organisation de la Semaine mondiale

de l'allaitement. Les intervenants en santé publique, les groupes de soutien de La Ligue de la Leche, les consultantes en allaitement et les Programmes de développement des enfants d'âge préscolaire sont des partenaires naturels. Mais vous pouvez aussi demander la contribution de d'autres secteurs de la communauté tels les gens d'affaires, le milieu scolaire et les gouvernements locaux afin de recruter le plus grand nombre de bénévoles possible. Cela vous permettra de rejoindre une plus grande partie de la population.

Vous devrez peut-être convaincre certaines organisations ou certains individus de votre communauté qu'ils ont un rôle à jouer au niveau de la promotion et du soutien de l'allaitement maternel. En sensibilisant davantage tous les secteurs de la communauté, vous pourrez augmenter l'acceptation et la tolérance à l'égard de l'allaitement maternel tout en combattant les mythes qui persistent à ce sujet. Il est en effet essentiel qu'un plus grand nombre de personnes perçoivent l'allaitement maternel comme la norme biologique et culturelle si on veut accroître les taux d'allaitement maternel et permettre à un plus grand nombre de nourrissons d'obtenir la meilleure alimentation possible au cours des premiers mois et des premières années de leur vie.

"Semaine Mondiale..." suite de la 1^{ère} page

Bien que le contexte mondial global ait changé au cours des 25 dernières années, la problématique de la commercialisation de substituts du lait maternel par certaines entreprises conserve toute son actualité. Les stratégies de commercialisation ont évolué, certaines plus subtiles que d'autres. C'est pourquoi la vigilance s'impose encore à l'heure actuelle afin de s'assurer que les mères du monde entier reçoivent des informations justes sur les avantages de l'allaitement maternel et sur les risques associés aux préparations commerciales pour nourrissons. Le thème retenu cette année a pour but de rappeler la nécessité de garder les yeux bien ouverts et de continuer à militer en faveur de l'allaitement maternel.

Pour de plus amples informations sur le Code de l'OMS ainsi que sur les activités organisées à travers le monde dans le cadre de la Semaine mondiale de l'allaitement maternel, consultez

le site Web de la Semaine mondiale de l'allaitement maternel (worldbreastfeedingweek.org) et celui d'Infact Canada (www.infactcanada.ca). Vous pouvez y télécharger des affiches, des calendriers, des trousseaux de ressources, des communiqués de presse et plusieurs autres outils.

Et ne vous en faites pas si vous avez oublié de célébrer la semaine officielle de l'allaitement maternel. Vous pourrez organiser des événements et activités un peu plus tard au cours de l'année en vous servant du matériel promotionnel disponible. Il n'est jamais trop tard pour faire la promotion de l'allaitement maternel!

1 Pour de plus amples informations sur la Déclaration d'Innocenti, consultez le site Web suivant : http://www.infactcanada.ca/innocenti_declaration.htm

Veillez consulter la section **Jetez-y un coup d'œil** du présent Bulletin pour obtenir d'autres adresses de sites Web renfermant des informations sur la Semaine mondiale de l'allaitement maternel.

Trucs d'enseignement éprouvés et recommandés...

Un coup de main pour la maman qui allaite



Utilisez un gant en tissu. Après avoir dessiné un visage souriant sur le dessus du gant, écrivez « Un coup de main SVP ». Cousez des morceaux de Velcro au bout de chaque doigt de ce gant. Collez l'autre partie du Velcro au bas de plusieurs petites cartes.

Préparez suffisamment de gants et de cartes pour que chacune des participantes ait un ensemble complet à sa disposition.

Demandez aux participantes d'écrire sur chaque carte un moyen permettant aux membres de sa famille de lui donner un coup de main au niveau de l'allaitement maternel, puis d'indiquer à l'endos de chaque carte le nom de la ou des personnes pouvant lui offrir ce type d'aide.

Invitez les participantes à partager ce qu'elles ont écrit. Suggérez-leur d'autres moyens de venir en aide à une maman qui allaite. Encouragez les participantes à discuter de ces moyens avec les personnes qui pourraient leur donner un coup de main à la maison.

Inspiré de « Helping Hands for Breastfeeding Moms » du programme WIC – Voir la liste des sites Web

Un peu de pratique/Faisons semblant...

Pour faire ressortir le côté pratique et la disponibilité continue du lait maternel

Lors d'une activité de groupe à laquelle participent des couples qui attendent des bébés, demandez aux futures mamans de s'asseoir dans le salon et de faire semblant d'allaiter leurs bébés tout en conversant entre elles (utilisez des poupées si possible). Demandez aux papas de se rendre à la cuisine pour préparer un biberon renfermant une préparation commerciale pour nourrissons. Demandez-leur de bien stériliser le biberon et la tétine. Faites jouer un enregistrement de bébés qui pleurent pendant que les papas travaillent. Une fois que les papas ont terminé, rassemblez tout le monde dans le salon, puis discutez des expériences vécues par chaque personne de façon à faire ressortir les avantages de l'allaitement maternel. Discutez de la contribution possible des pères pour faciliter la tâche de la maman qui allaite. Discutez également des moyens pouvant permettre aux papas de créer des liens avec leur bébé allaité au sein et de passer du bon temps avec lui.

Jetez-y un coup d'œil!

www.who.int/childgrowth/standards/chart_catalogue/en/index.html

Liste des nouvelles courbes de croissance de l'OMS en format téléchargeable (uniquement en anglais à l'heure actuelle).

www.nal.usda.gov/wicworks/Sharing_Center/statedev-breastfeeding.html

Site Web où les projets du programme WIC aux États-Unis affichent le matériel qu'ils utilisent ou qu'ils ont développé pour la promotion et le soutien à l'allaitement maternel. On y retrouve des stratégies d'enseignement fort intéressantes ainsi que de nombreux plans de cours prêts à utiliser. (en anglais seulement)

www.infactcanada.ca

Le site web d'INFACT Canada renferme une section spéciale sur la Semaine mondiale de l'allaitement maternel. (en anglais seulement)

worldbreastfeedingweek.org

Site mis en place spécialement pour la Semaine mondiale de l'allaitement maternel 2006. (en anglais seulement)

worldbreastfeedingweek.org/downloads.htm

Section du site Web ci-haut mentionné qui renferme du matériel téléchargeable en français, anglais, espagnol, chinois, italien, arabe et portugais.

www.waba.org.my

Site Web de la World Alliance for Breastfeeding Action. On y retrouve des nouvelles sur l'allaitement maternel provenant d'un peu partout dans le monde ainsi que des informations et du matériel reliés à la Semaine mondiale de l'allaitement maternel. (en anglais seulement)

www.unicef.ca/portal/SmartDefault.aspx?at=1708

Site Web en français d'Unicef Canada. On y retrouve des informations sur la Semaine mondiale de l'allaitement maternel.

www.nourri-source.org

Site Web de la Fédération québécoise Nourri-Source, un mouvement d'entraide québécois pour l'allaitement maternel. Renferme une foule d'informations dont les nouvelles courbes de croissance de l'OMS ainsi qu'une description détaillée du nouveau documentaire « Les Pères et l'allaitement ».

Le Conseil Administratif du CCA adopte les normes de croissance pour les nourrissons et les enfants de l'OMS

Les Normes de croissance de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) pour les enfants de zéro à cinq ans ont été publiées en avril 2006. Ces normes s'appuient sur des études internationales de grande envergure menées auprès de plus de 8 000 bébés et enfants allaités au sein en Afrique, Asie, Europe, Amérique latine et Amérique du Nord. Le Conseil d'administration du Comité canadien pour l'allaitement (CCA) a adopté officiellement les normes de croissance de l'OMS en août 2006.

Les études conjointes mentionnées plus haut ont démontré une croissance et un développement similaires chez tous les enfants peu importe leur pays d'origine. Ceux-ci se situent en effet dans les mêmes intervalles de taille et de poids en fonction de leur âge lorsque certaines conditions favorables à la santé sont présentes, entre autres l'allaitement maternel, de bons soins de santé (incluant la vaccination et l'immunisation) et un environnement sain (des mères en santé et bien nourries qui ne fumaient pas pendant la grossesse et l'allaitement). Les normes de croissance de l'OMS définissent les seuils de croissance physiologique normale pour tous les enfants, peu importe leur origine ethnique.

Pour les normes de l'OMS, les enfants allaités au sein sont la norme de référence utilisée afin de déterminer les seuils de croissance et de développement favorables à la santé. On suppose que les aliments complémentaires appropriés sont ajoutés à l'alimentation de ces bébés au moment opportun (c.-à-d. à partir de l'âge de six mois environ), tel que recommandé dans la Stratégie globale de l'OMS sur l'alimentation des nourrissons et des enfants (2002), également adoptée par le Conseil d'administration du Comité canadien sur l'allaitement en août 2006. Dans le cadre de la révision de la Nutrition du nourrisson né à terme et en santé (2005), Santé Canada, la Société canadienne de pédiatrie et Les diététistes du Canada appuient conjointement la recommandation à l'effet que tous les bébés canadiens devraient être allaités exclusivement au sein jusqu'à l'âge de six mois afin de favoriser une croissance et un développement optimaux et que l'allaitement maternel devrait être poursuivi jusqu'à l'âge de deux ans ou plus en ajoutant les aliments complémentaires appropriés au moment opportun.

Comment les normes de croissance de l'OMS diffèrent-elles de celles qui étaient utilisées jusqu'à maintenant pour évaluer la croissance des enfants jusqu'à l'âge de cinq ans? Les courbes de croissance utilisées à l'heure actuelle dans les cabinets médicaux et les services de santé publique du Canada sont fondées sur les courbes observées chez des enfants nord-américains au cours des années 1940. Ces enfants étaient surtout nourris à partir de préparations commerciales pour nourrissons. Plus

récemment, le *US Center for Disease Control* a publié une mise à jour des normes de croissance en s'appuyant sur un échantillon renfermant à la fois des bébés nourris à partir de préparations commerciales et des bébés allaités au sein. Pendant de nombreuses années, les courbes de croissance en vigueur ont renforcé la croyance à l'effet que les bébés potelés étaient des bébés en santé.

Des données internationales relatives à la croissance démontrent que pendant la première année de la vie, les modèles de croissance des bébés allaités au sein diffèrent considérablement de ceux des bébés nourris à partir de préparations commerciales pour nourrissons. Ainsi, les bébés allaités au sein ont tendance à avoir une croissance plus rapide et à être plus potelés au cours des deux ou trois premiers mois, puis leur croissance ralentit. Ils sont en général plus minces à l'âge de douze mois que les bébés nourris à partir de préparations commerciales et continuent à l'être à l'âge de 24 mois pourvu qu'ils continuent à être allaités au sein. Les normes de l'OMS s'inspirent très fortement de ce modèle de croissance. Les différences observées entre les bébés allaités au sein et ceux nourris à partir de préparations commerciales en ce qui a trait aux taux et modèles de croissance démontrent que la croissance des premiers est loin d'être inadéquate. On constate plutôt que les bébés nourris à partir de préparations commerciales mangent trop et qu'ils ont une croissance trop rapide. L'apport énergétique recommandé jusqu'à maintenant chez les bébés est désormais considéré trop élevé de 7 %.

Les bébés allaités au sein ont moins tendance à être potelés au cours des deux premières années de la vie. Cela semble être un avantage important puisque ces enfants ont moins tendance à avoir un excès de poids durant la période préscolaire. Des recherches récentes ont révélé les avantages à long terme de l'allaitement maternel. Les bébés allaités au sein ont moins tendance à avoir un excès de poids plus tard dans la vie et à être atteints de certaines maladies comme le diabète, les maladies du cœur et l'hypertension artérielle. Cela ne signifie toutefois pas que les mères devraient limiter les quantités de lait maternel qu'elles offrent à leurs bébés afin qu'ils restent plus minces.

Nouvelles du projet national sur l'allaitement maternel

Une telle pratique n'est pas recommandée puisqu'elle peut entraîner un retard de développement et nuire à la croissance du cerveau. Les mères doivent donc continuer à allaiter leur bébé sur demande, même pendant la nuit.

Un certain nombre de partenaires nord-américains examinent actuellement la possibilité d'adopter les nouvelles normes de croissance pour tous les bébés et les enfants de moins de cinq ans aux États-Unis et au Canada. Afin de s'assurer que ces normes soient utilisées de façon uniforme chez tous les enfants, il faudra offrir la formation et les ressources nécessaires à leur mise en œuvre. Il faudra aussi tenir compte des effets de l'adoption de ces normes sur l'évaluation de la croissance des bébés nourris à partir de préparations commerciales.

Entre-temps, le Comité canadien sur l'allaitement maternel reconnaît que les normes de croissance de l'OMS soulignent l'importance d'une mise en œuvre généralisée des Hôpitaux amis des bébés™. En assurant la protection, la promotion et le soutien de l'allaitement maternel, cette initiative favorise la santé des mères et des bébés et contribue à l'amélioration des soins dispensés aux enfants dans les hôpitaux et les environnements communautaires. Tous les bébés et les enfants peuvent ainsi grandir et se développer en meilleure santé.

(Adapté à partir d'un article rédigé par le Groupe de travail des nutritionnistes en santé publique de la Saskatchewan, août 06)

Rédigé et soumis par : **Johanna Bergerman**, Comité sur la nutrition des nourrissons, Comité canadien sur l'allaitement maternel

Références :

- WHO www.who.int/nutrition/media_page/en/
- *Global Strategy for Infant and Young Child Feeding* www.paho.org/english/ad/fch/ca/GSIYCF_infantfeeding_eng.pdf
- INFAC Canada (2006) *Les normes de croissance de l'OMS pour les enfants : Point de repère important pour améliorer l'alimentation des nourrissons et des jeunes enfants* (en anglais seulement). www.infactcanada.ca/press_release_April_27_2006.htm
- Révision des recommandations de Santé Canada relativement à l'alimentation des nourrissons : www.hc-sc.gc.ca/fn-an/nutrition/child-enfant/infant-nourrisson/excl_bf_dur-dur_am_excl_f.html
- *La nutrition du nourrisson né à terme et en santé*. Énoncé du groupe de travail mixte (mise à jour) : www.hc-sc.gc.ca/fn-an/pubs/infant-nourrisson/nut_infant_nourrisson_term_f.html#table
- Harding, J.E. *The nutritional basis of the fetal origins of adult disease*. *International Journal of Epidemiology* 2001, 30 :15-23 disponible à l'adresse suivante : ije.oxfordjournals.org/cgi/content/full/30/1/15

Depuis la publication du dernier numéro du présent Bulletin, le Projet national sur l'allaitement maternel a apporté certains changements à son plan de travail. Plusieurs projets à travers le pays nous ont indiqué qu'ils avaient été sollicités pour répondre à un grand nombre de sondages et de questionnaires au cours de la dernière année. De plus, après la mise en œuvre de notre projet d'envergure nationale, nous avons constaté que le nombre d'activités planifiées, bien que toutes très valables et intéressantes, était plutôt ambitieux.

Pour ces raisons, nous avons décidé de concentrer notre énergie sur l'élaboration d'un catalogue de ressources sur l'allaitement maternel, d'outils d'évaluation des ressources sur l'allaitement maternel et sur la publication de deux autres numéros du présent Bulletin.

Catalogue de ressources sur l'allaitement maternel et outils d'évaluation des ressources sur l'allaitement maternel

Grâce à votre généreuse contribution, notre inventaire des ressources sur l'allaitement maternel est maintenant complété. Nous débutons maintenant l'étape de production du Catalogue de ressources sur l'allaitement maternel. Au début de l'automne, nous classerons les nombreuses ressources que nous avons reçues en fonction de divers thèmes. Nous développerons également, avec l'aide d'experts travaillant sur le terrain, une série d'outils permettant de déterminer les ressources sur l'allaitement maternel qui fonctionnent le mieux auprès de groupes cibles particuliers et d'évaluer la justesse des informations relatives à l'allaitement maternel transmises dans diverses ressources. Ces outils d'évaluation seront inclus dans le catalogue afin que les projets puissent s'y référer lorsqu'ils veulent acheter, commander, développer ou utiliser de nouvelles ressources sur l'allaitement maternel.

Le Catalogue de ressources sur l'allaitement maternel ainsi que les outils d'évaluation des ressources sur l'allaitement maternel seront distribués à tous les projets PACE et PCNP en avril 2007.



- Barker, DJ. *The developmental origins of chronic adult disease*. *Acta Paediatrica* 2004, 93 :26-33 disponible à l'adresse suivante : www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&db=PubMed&list_uids=15702667&dopt=Abstract
- Singhal A, Lucas A. *Early origins of cardiovascular disease: is there a unifying hypothesis?* *The Lancet* 2004, 363(9421): 1642-5]

Partageons nos expériences!

Comment un projet PACE/PCNP de Terre-Neuve contribue à la promotion et au soutien de l'allaitement maternel

Le projet *Burin Peninsula Brighter Futures* reconnaît que l'allaitement maternel est la façon normale et optimale de nourrir un bébé. C'est pourquoi il déploie tous les efforts nécessaires pour encourager les mères à allaiter leur bébé à partir de la naissance et de continuer le plus longtemps possible.

Le projet *Burin Peninsula Brighter Futures* supervise des Centres de ressources familiales et des Clubs de bébés en santé dans la Péninsule de Burin, à Terre-Neuve. Dans les Clubs de bébés en santé, nous travaillons auprès de femmes enceintes et de mères de nourrissons de moins de six mois. Après cette période, les femmes sont référées aux Centres de ressources familiales qui offrent des programmes gratuits à toutes les familles ayant des enfants de moins de six ans. Notre projet est financé par l'Agence de santé publique du Canada (ASPC), le Programme d'action communautaire pour les enfants (PACE), le Programme canadien de nutrition prénatale (PCNP), le Gouvernement de Terre-Neuve et le *Labrador's Early Childhood Development Initiative (ECDI)*.

Les Centres de ressources familiales et Clubs de bébés en santé utilisent divers moyens pour faire la promotion de l'allaitement maternel. Le Conseil d'administration de notre projet a adopté officiellement une politique sur l'allaitement maternel à l'intention des hôtes, des participantes et des employées. Nous essayons de faire en sorte que toutes les femmes qui nous rendent visite ainsi que toutes nos participantes se sentent le plus à l'aise possible lorsqu'elles allaitent. À cet effet, nous mettons à leur disposition des endroits où elles peuvent allaiter confortablement et nous leur offrons la possibilité de réfrigérer et/ou de réchauffer le lait maternel. Les employées de *Brighter Futures* qui continuent à allaiter après leur retour au travail peuvent choisir un horaire de travail flexible plus favorable à l'allaitement.

À chaque année, la Semaine mondiale de l'allaitement maternel nous fournit l'occasion de mieux faire connaître notre organisation et de faire la promotion de l'allaitement maternel.

Nous avons adopté le Code de l'OMS dans chacun de nos quatre centres afin d'encourager l'allaitement maternel. Par exemple, nous n'affichons aucune photographie ou illustration de biberons ou de sucettes. Nous n'acceptons aucun don de

préparation commerciale pour nourrissons et nous ne conservons aucun magazine qui ne respecte pas le Code de l'OMS.

Par ailleurs, nous offrons dans nos quatre centres une vaste gamme de ressources sur l'allaitement maternel que nos participants peuvent emprunter. Ces documents traitent de divers sujets, tels que la prise de décision d'allaiter au sein, le mécanisme physiologique de l'allaitement maternel, l'introduction des aliments complémentaires et de nombreux autres sujets entourant l'allaitement. La pertinence de tous nos documents est examinée par un Comité consultatif local avant que ceux-ci soient mis à la disposition de nos participants.

Deux consultantes en allaitement offrent une formation annuelle sur l'allaitement maternel aux employés du projet *Burin Peninsula Brighter Futures*. Le temps consacré à cette activité s'avère très profitable puisque notre personnel est alors informé de l'existence de nouveaux livres, vidéos ou affiches pouvant être utilisés dans chacun de nos centres. Cela nous permet également de faire du réseautage avec d'autres collègues et d'apprendre de nouvelles stratégies visant à inciter les femmes à commencer et poursuivre à allaiter. Ces deux consultantes en allaitement demeurent à notre disposition tout au long de l'année pour nous donner des conseils, nous faire des suggestions et nous offrir des trucs à l'intention des participantes.

À chaque année, la Semaine mondiale de l'allaitement maternel nous fournit l'occasion de mieux faire connaître notre organisation et de faire la promotion de l'allaitement maternel. Au cours des dernières années, nous avons collaboré avec des infirmières communautaires locales pour organiser des rencontres sociales à l'intention des femmes qui ont déjà allaité, qui allaitent présentement ou qui prévoient éventuellement allaiter. L'année dernière, nous avons distribué des napperons de papier renfermant des informations sur notre organisme et sur l'allaitement maternel dans les restaurants locaux. Nous préparons à chaque année des messages d'intérêt public qui sont diffusés à la radio, à la télévision et dans les journaux locaux. Cette année, nous afficherons nos messages sur la Semaine mondiale de l'allaitement maternel sur un panneau de type « homme-sandwich ». Nous avons l'intention d'installer ce panneau à l'intersection principale de la ville.

Où en serions-nous sans le réseautage? Je représente nos Centres de ressources familiales au sein de nombreux comités, entre autres le *Eastern Regional Breastfeeding Committee* et le *Maternal Newborn Quality Team* de notre hôpital local. Les Clubs des bébés en santé sont appuyés par les Comités consultatifs (local et provincial) ainsi que par des médecins et professionnels de la santé.

Notre plus récente stratégie de promotion de l'allaitement maternel, qui consiste à installer un « mur sur l'allaitement

maternel » dans nos centres, m'a récemment été suggérée par une collègue lors d'une réunion du Comité sur l'allaitement maternel. Dans le but de renseigner davantage les gens sur l'allaitement maternel, j'ai recouvert ce mur de diverses petites affiches qui soulignent les avantages de l'allaitement maternel à l'aide de divers messages tels que « L'allaitement maternel aide la mère à perdre du poids après la naissance du bébé. » J'espère qu'un de ces éléments d'information réussira à convaincre une nouvelle maman d'allaiter son bébé. Lorsqu'un conjoint assiste à une séance, il est également possible qu'il trouve sur ce mur un élément de motivation pouvant l'aider à persuader sa femme à allaiter. Certaines mamans liront peut-être aussi ces informations pendant qu'elles participent à une session « Bébé et moi ». Ces quelques mots lui rappelleront alors pourquoi il est tellement important d'offrir à son bébé la nourriture dont il a vraiment besoin.

Rédigé et soumis par : **Marie Mallay**, Senior Resource Mother, *Burin Peninsula Brighter Futures*, Marystown, Terre Neuve
MarieMallay@PersonalInternet.com, www.BPBrighterFutures.ca



Juste pour vous...

Pour faire suite à notre article sur les taux d'allaitement maternel au Canada (Au sein de l'action, printemps 2006), voici les données les plus récentes encore non publiées obtenues auprès des projets du PCNP à partir des QC1 (questionnaire de la cliente) qui ont été administrés lors d'un échantillon national en 2003-2004 :

- Taux d'initiation de l'allaitement maternel chez les participantes des projets du PCNP : **84 %**
- Taux d'allaitement maternel 6 semaines après l'accouchement chez les participantes des projets du PCNP : **76.4 %**

À l'échelon national, le taux d'initiation de l'allaitement maternel a connu une hausse considérable chez les participantes du PCNP au fil des ans puisqu'il est passé de 78 % en 1997-98 à 84 % en 2003-04.

En consultant les données provenant des Cartes de bienvenue et des Questionnaires de projet (QP)3 2004-2005, on constate que :

- i. Les femmes continuent à fréquenter les projets du PCNP pour obtenir des informations et du soutien en matière d'allaitement maternel.
- ii. 69 % des projets ayant rempli un questionnaire ont indiqué qu'ils étaient les seuls à offrir des informations, du soutien et/ou des programmes en matière d'allaitement maternel dans leur communauté.

- iii. On a rapporté plus de 17 300 nouvelles participantes au sein des projets PCNP en 2004-2005.
- iv. Parmi les quelques 1 500 nouvelles participantes qui se sont inscrites au programme après leur accouchement en 2004-2005, 65 % ont déclaré qu'elles allaitent encore leur bébé à 14 semaines.
- v. 44 % des femmes mentionnées au point précédent ont déclaré qu'elles nourrissaient leur bébé uniquement au sein 14 semaines après leur accouchement.

(Veuillez noter que ces données n'incluent pas le Québec, le Nunavut et les TNO.)

Notes :

- 1 Questionnaire de la cliente (QC) : questionnaire en trois parties visant à recueillir des informations détaillées sur les participantes du PCNP. Celui-ci a été conçu dans le but d'évaluer les facteurs de risques pouvant nuire à l'issue de la grossesse à la fois chez la mère et le bébé et d'évaluer la corrélation entre l'issue de la grossesse et la participation au PCNP.
- 2 Questionnaire de projet (QP) : enquête annuelle à laquelle répondent les coordonnateurs de projets. Celle-ci permet de recueillir des informations sur la mise en œuvre des projets, l'engagement de la communauté, les partenariats et la pertinence de la programmation.
- 3 Carte de bienvenue : bref questionnaire administré aux participantes lors de leur inscription au PCNP afin d'obtenir une description détaillée de leurs caractéristiques individuelles.

Source : Évaluation nationale du PCNP



Trêve de plaisanterie!

- Q. Quel est le meilleur endroit pour entreposer le lait maternel?
- R. Dans vos seins.
-
- Q. Est-ce qu'il existe une alternative sécuritaire au tire-lait?
- R. Oui, les lèvres d'un bébé.

Un beau jour, lorsque mes garçons avaient respectivement 3 1/2 ans et 4 mois, j'étais assise dans la cuisine en train d'utiliser mon tire-lait électrique pour réduire un peu l'engorgement de mes seins. Mon aîné d'âge préscolaire s'est approché de moi pour observer ce qui se passait.

Il m'a demandé : « Qu'est-ce que tu fais? »
Je lui ai répondu « Je suis en train de tirer mon lait ».

Après avoir examiné le lait dans la bouteille, il m'a demandé : « Es-tu en train de tirer le lait dans tes seins ou dans la bouteille? »



Équipe du projet « Vers un réseau canadien PCNP/PACE de soutien à l'allaitement maternel » :

La B.C. Association of Pregnancy Outreach Programs (BCAPOP) est heureuse d'administrer le Projet national sur l'allaitement maternel. La BCAPOP est une association provinciale qui représente 49 projets qui s'adressent à des femmes à risque en Colombie-Britannique, durant la période prénatale et jusqu'à 6 à 12 mois après la naissance. Dans le cadre de ses travaux, le Projet est appuyé par un Comité consultatif national formé de représentants du PACE ou PCNP provenant des 7 régions administratives de l'Agence de santé publique du Canada. Voici les coordonnées des membres du Comité consultatif :

Coordonnatrice du Projet : Nathalie Brassard, C.-B., (250) 846-9059, nbrassard@xplornet.com

C-B et agence qui parraine le projet : Pat Chisholm, (250) 486-5011, bcacpop@hotmail.com

Atlantique : Mary Ann Doherty, N.B., (506) 273-4461 vonhbm@nb.aibn.com

Québec : Lydia Rocheleau, (450) 928-6777, l.rocheleau@rrsss16.gouv.qc.ca

Ontario : Yvette Nechvatal Drew, (905) 428-8111, yndrew.durham@girls-inc.org

Prairies : Laurie Marcella, Manitoba, (204) 949-4803, lauriem_healthystart@mts.net

Alberta : Diane Hill, (403) 943-7784, DianeV.Hill@CalgaryHealthRegion.ca

Secrétariat du Nord : Maxine Greene-Soin, Yukon, (867) 667-3421, hmhbtpc@internorth.com

Bureau du fonds des projets nationaux : Laura Stevens, (613) 957-8502, laura_stevens@phac-aspc.gc.ca

Avez-vous des questions ou commentaires? Aimeriez-vous nous faire parvenir un article pour notre prochain Bulletin? Veuillez communiquer avec Nathalie :

Tél. : (250) 846-9059

Télécopieur : (250) 846-5814

Courriel : nbrassard@xplornet.com

Vous pouvez aussi transmettre vos questions ou commentaires à votre représentante régionale siégeant sur le Comité consultatif.

La production de ce bulletin a été rendue possible grâce à la contribution financière de l'Agence de santé publique du Canada. Les opinions exprimées dans cette publication ne représentent pas nécessairement celles de l'Agence de santé publique du Canada.

