

# Protéger les nourrissons en cas d'urgence:

## Information pour les médias:



“Bien que le Sri Lanka soit un pays avec un taux d’allaitement exclusif élevé, le mythe de ne pas pouvoir produire assez de lait en situation de stress existait parmi les mères. Un problème majeur était la distribution de lait en poudre pour nourrissons et de biberons de manière peu contrôlée aux mères allaitantes, par les bailleurs de fond et les Organisations Non Gouvernementales (ONGs). Les bailleurs de fond ont agi de manière émotionnelle, sans aucune base scientifique, en ignorant les dangers de l’alimentation artificielle en situations d’urgence. Aussi, les médias s’intéressaient de près à l’alimentation des bébés et ont lancé un appel au public pour fournir des laits artificiels et des biberons. Le Ministre de la Santé a dû faire face à de nombreux défis pour faire en sorte que les mères allaitantes continuent d’allaiter et ne recourent pas au lait en poudre pour nourrissons, non viable et potentiellement dangereux.”

Déclaration du Ministre de la Santé du Sri Lanka après le Tsunami en 2004

Les catastrophes naturelles et les désastres causés par l’homme-les tremblements de terre, les inondations, la sécheresse et les guerres- mettent régulièrement des vies humaines en danger. Et parmi ces personnes, les bébés pris dans la tourmente sont particulièrement en danger de sous-alimentation et de mort. Les journalistes ont un rôle important à jouer dans la protection des nourrissons en situation d’urgence, en refusant de soutenir les appels pour des dons de substituts du lait maternel et en rappelant que le lait maternel est un aliment entièrement fiable et stérile qui aide à prévenir contre les maladies, alors que l’alimentation artificielle risque d’aggraver les dangers pour la santé.



Campamento de La Mae, Tailandia

### Pourquoi les nourrissons sont-ils vulnérables?

Les bébés ont des besoins alimentaires spécifiques et naissent avec un système immunitaire déficient. Les nourrissons allaités au sein reçoivent en plus de l’alimentation un soutien immunitaire qui les protège du pire dans des conditions d’urgence. Toutefois, la situation est très différente pour les bébés qui ne sont pas allaités. En situation d’urgence, l’approvisionnement en nourriture est interrompu, l’eau potable pour la préparation et le nettoyage des biberons peut manquer et tout le système de santé est gravement compromis. Il en résulte que les bébés qui ne sont pas allaités deviennent vulnérables aux infections et au risque de diarrhée. Les bébés ayant la diarrhée deviennent rapidement sous-alimentés et déshydratés et sont donc en danger de mort.



Bangladesh

En cas de situation d’urgence, il est extrêmement important que les bébés déjà allaités continuent à l’être et que les bébés non allaités recommencent à téter, ou si cela n’est pas possible, reçoivent des substituts de lait maternel préparés de manière aussi hygiénique que possible.

### Et les jeunes enfants?

Ce ne sont pas seulement les bébés qui sont vulnérables. Les enfants de moins de cinq ans, et particulièrement ceux de moins de deux ans, risquent plus de tomber malade et de succomber en situation d’urgence. L’allaitement maternel continue à protéger ces enfants, et l’OMS recommande l’allaitement jusqu’à deux ans ou plus. Les jeunes enfants ont aussi besoin d’une alimentation suffisamment nourrissante préparée en toute sécurité – un vrai défi en cas d’urgence.



Libano

### Quel est le problème?

Par le passé, il a été constaté que d’énormes quantités de substituts de lait maternel ont été données en cas d’urgence. Quelques dons font suite à des appels directs de la part des médias pour des substituts de lait maternel. Des agences d’entraide, des gouvernements ou des individus peuvent être à l’origine de ces appels. Les rapports provenant des médias peuvent inciter les gouvernements à fournir des substituts de lait maternel sous la pression de l’opinion publique. Dans la confusion propre aux états d’urgence, ces produits sont souvent distribués de manière incontrôlée et utilisés par des mères qui normalement allaitaient leurs bébés. Il en résulte que de nombreux nourrissons tombent malade ou meurent inutilement. Par exemple, un rapport de l’Unicef après le tremblement de terre de Yogyakarta en Indonésie en 2006 a constaté que malgré l’incidence très élevée de l’allaitement au début, plus de 70% des enfants de moins de 6 mois avaient reçu des dons de substituts du lait maternel. Dans un autre exemple, le CDC (Centers for Disease Control and Prevention), dans une enquête menée concernant le décès de plus de 500 enfants au Botswana en 2005-2006 à la suite d’inondations, a constaté que la plupart des bébés morts avaient été alimentés avec des substituts du lait maternel. Dans ce cas, le risque pour les bébés non allaités d’être hospitalisés était 50 fois supérieur que pour les bébés nourris au sein. Il est aussi extrêmement fréquent que du lait en poudre soit distribué avec les rations



Venezuela

générales. Ceci est aussi un problème car l'expérience montre qu'environ la moitié de ce lait est donné aux bébés.

## Comment les journalistes peuvent-ils aider?

Les médias ont un rôle important à jouer pour protéger les bébés en situation d'urgence, en diffusant l'information pour protéger l'allaitement et promouvoir l'utilisation appropriée de substituts du lait maternel et de lait en poudre. Les membres des médias peuvent aider en s'assurant que les messages suivants fassent partie de leurs récits:

- La meilleure protection des nourrissons en cas d'urgence consiste à soutenir les mères pour qu'elles continuent à allaiter.
- L'allaitement n'est pas menacé même si les femmes sont physiquement et mentalement stressées, car elles peuvent continuer à produire suffisamment de lait pour leurs bébés.
- L'utilisation non contrôlée de substituts du lait maternel en cas d'urgence est extrêmement dangereuse pour les bébés, pouvant causer des maladies mortelles.
- Les travailleurs en cas d'urgence n'ont pas besoin de grandes quantités de substituts du lait maternel et doivent s'en procurer localement si nécessaire. Il n'est pas nécessaire de faire des dons de substituts du lait maternel, de lait en poudre ou de biberons et de les envoyer sur le lieu d'une urgence.
- Les membres du public faisant des dons aux agences d'entraide devraient être encouragés à leur demander si elles distribuent des substituts du lait maternel ou du lait en poudre et comment elles le font, pour les encourager à agir de manière appropriée.
- Les membres du public qui ont eu connaissance de distribution inappropriée de substituts du lait maternel ou de lait en poudre par des agences d'entraide devraient en avertir les autorités compétentes (voir liste de contacts clefs).



Kenia

Parfois des représentants d'agences d'entraide ou gouvernementales cherchent à faire un appel de dons de substituts du lait maternel via les médias. Ceci n'est jamais approprié. Ces représentants devraient être dirigés vers l'Unicef pour des clarifications concernant la façon appropriée de fournir des substituts du lait maternel

## Comment est ce que les bébés et les jeunes enfants peuvent être protégés en cas d'urgence?

Il existe des lignes directrices reconnues pour l'organisation et la fourniture d'alimentation des nourrissons en cas d'urgence.

1. Les mères qui allaitent leurs bébés doivent recevoir un soutien et une assistance pratique pour continuer, elles ne devraient pas recevoir au hasard des substituts du lait maternel et du lait en poudre. L'expérience a montré que les mères peuvent s'entraider et se soutenir pour continuer à prendre soin de leurs bébés et les allaiter.
2. Les mères qui ont complètement sevré leurs bébés devraient être encouragées à reprendre l'allaitement, et les bébés sans mères devraient pouvoir avoir recours à des nourrices.
3. Si des nourrissons ne peuvent pas être allaités, il faudrait leur fournir, sous bon contrôle et avec une préparation adéquate, des substituts du lait maternel. Les personnes soignantes devraient recevoir la formation et le soutien nécessaires et contrôler la santé du bébé. Les biberons ne devraient jamais être utilisés, à cause du risque de contamination causée par la difficulté de les nettoyer correctement – même les jeunes bébés peuvent être nourris à la tasse ou à la cuillère.
4. Si du lait en poudre est fourni, il doit être mélangé avec une céréale locale de base avant la distribution pour qu'il ne soit pas utilisé comme substitut du lait maternel.
5. Tous les jeunes enfants devraient bénéficier de mesures pour protéger et encourager l'allaitement ainsi que pour la surveillance de bonnes pratiques dans l'utilisation de substituts du lait maternel.
6. Les fabricants de substituts du lait maternel peuvent profiter de situation d'urgence pour trouver de nouveaux marchés et augmenter leurs ventes. La vente sans critères d'éthique de substituts du lait maternel est un problème mondial et il existe un code international pour protéger les mères et les bébés contre de telles pratiques.



Libano



Amérique Central

## Conclusion

Les messages que les médias transmettent concernant les besoins des nourrissons en cas d'urgence peuvent avoir un effet d'une portée considérable sur les bébés malheureusement touchés par cette situation. Les membres du public, les ONGs et les organismes d'entraide cherchent à fournir une assistance aux bébés. C'est en leur fournissant une information concernant la bonne alimentation pour les nourrissons et les jeunes enfants en situation d'urgence que les médias peuvent empêcher les pratiques nuisibles et aider à protéger les plus vulnérables de malnutrition et même de mort.

### Contacts Clefs

S'informer et obtenir des ressources sur l'alimentation infantile et des jeunes enfants dans les situations d'urgence auprès de:

Emergency Nutrition Network (ENN)

32 Leopold Street, Oxford, OX4 1TW, UK.

tel (UK): +44 (0) 19865 324996

email: ife@enonline.net

web: www.enonline.net

Pour soulever des questions par rapport aux pratiques sur le terrain en matière d'alimentation des nourrissons et des jeunes enfants dans les situations d'urgence, s'adresser à l'UNICEF, email: pdpimas@unicef.org

Rapporter les violations du Code International de Commercialisation des Substituts du Lait Maternel, à l'OMS, email: cah@who.int ou nutrition@who.int et le Réseau International des Groupes d'Action pour l'Alimentation Infantile (IBFAN), email: ibfanpg@tm.net.my et UNICEF email: pdpimas@unicef.org

### Ressources clefs

Alimentation des nourrissons et jeunes enfants dans les situations d'urgence. Directives Opérationnelles à l'intention du personnel et des administrateurs de programmes. Développé par le groupe de travail sur l'alimentation des nourrissons et des jeunes enfants dans les situations d'urgence (IFE Core Group). Version 2.1, Février 2007 Disponible sur: [www.enonline.net](http://www.enonline.net) et auprès du ENN

Le Code International de Commercialisation des Substituts du Lait Maternel, OMS, 1981, et les Résolutions ultérieures pertinentes de l'Assemblée Mondiale de la Santé (AMS).

Disponible sur: [www.ibfan.org](http://www.ibfan.org) et [www.who.int/topics/nutrition/fr/](http://www.who.int/topics/nutrition/fr/)

*Ce briefing a été rédigé par le IFE Core Group, une collaboration internationale d'agences onusiennes et non-gouvernementales ayant comme objectif le développement de politiques et l'augmentation des capacités dans le domaine de l'alimentation des nourrissons et des jeunes enfants, avec le soutien du Inter Agency Standing Committee (IASC) Cluster Nutrition présidé par UNICEF. La traduction a été faite par IBFAN-GIFA.*