

L'Approche MUAC pour les Mères : ALIMA



En 2011, ALIMA a commencé à explorer la possibilité de former les mères à identifier la malnutrition chez leurs enfants. Les responsables voulaient réduire le nombre d'enfants se présentant trop tard aux établissements de traitement de la malnutrition sévère (ce qui entraînait davantage de complications) et améliorer la médiocre couverture du programme.

ALIMA a mené deux études dans le district de Mirriah au Niger afin de comparer les aptitudes des mères à celles des agents de santé et des ASC formés en ce qui concerne le classement de l'état nutritionnel des enfants au moyen du PB. La première étude pilote a montré qu'après une courte démonstration pratique de l'utilisation des bracelets de mesure du PB, la classification par PB effectuée par 130 mères correspondait presque parfaitement à celle des agents de santé. Une étude plus vaste a ensuite été menée comparant les stratégies de dépistage de l'approche « MUAC pour les Mères » d'une part et celles des ASC d'autre part, dans deux zones de santé distinctes. Dans la zone où 13 000 mères ont été formées à l'utilisation du PB, les enfants malnutris se sont rendus plus tôt aux établissements de traitement de la malnutrition et ont nécessité beaucoup moins d'hospitalisations que les enfants de la zone de santé couverte par les ASC.

Les premières preuves de l'incidence positive de l'approche « MUAC pour les Mères » ont convaincu les responsables opérationnels et nationaux d'ALIMA de mettre en œuvre cette approche dans tous les programmes de traitement de la malnutrition menés par ALIMA à compter de 2016. ALIMA a déjà formé plus d'un million de mères et de soignants dans plus de 10 pays. Pour aider d'autres groupes nationaux et internationaux à mettre en œuvre la stratégie au sein de leurs propres programmes, ALIMA a également créé des directives pour la formation en matière de mesure de PB.

L'État de La Malnutrition Aiguë

Quelles personnes ALIMA forme-t-elle ?

La priorité a été accordée aux mères d'enfants âgés de 6 à 59 mois, mais d'autres soignants et membres de la famille ont également été inclus dans la formation. ALIMA a constaté que la formation des toutes nouvelles mères ou des femmes sur le point de devenir mères, ainsi que la participation des maris et des pères, étaient susceptibles de déboucher sur une meilleure acceptation au sein de la communauté.

Qui forme les mères et les soignants ?

ALIMA a fait appel à des ASC, d'anciens ASC, des promoteurs de la santé, des assistants en nutrition et des infirmières pour former les soignants à l'utilisation des rubans de PB et à l'identification de la malnutrition.

Les ASC continuent à jouer un rôle important dans la promotion et la mise en œuvre des efforts de santé au sein de la communauté, mais leur demander de former les mères à la procédure de dépistage dans la communauté, plutôt que de dépister les enfants eux-mêmes, convient mieux à leurs compétences.

Que couvre la formation ?

Les formations sont généralement un mélange de courtes présentations et de démonstrations pratiques. Les sujets abordés incluent : qu'est-ce que la malnutrition ? Comment est-elle diagnostiquée et traitée (à l'aide d'images, de vidéos ou de dessins) ? Pourquoi les mères devraient-elles dépister leurs enfants ? Il s'est avéré efficace de souligner que la détection précoce pouvait réduire le risque de décès ou la nécessité d'un séjour prolongé à l'hôpital. Les mères ont ensuite l'occasion d'utiliser des rubans de PB et de s'entraîner à mesurer leurs enfants et à identifier les œdèmes.