

L'ALLAITEMENT MATERNEL :

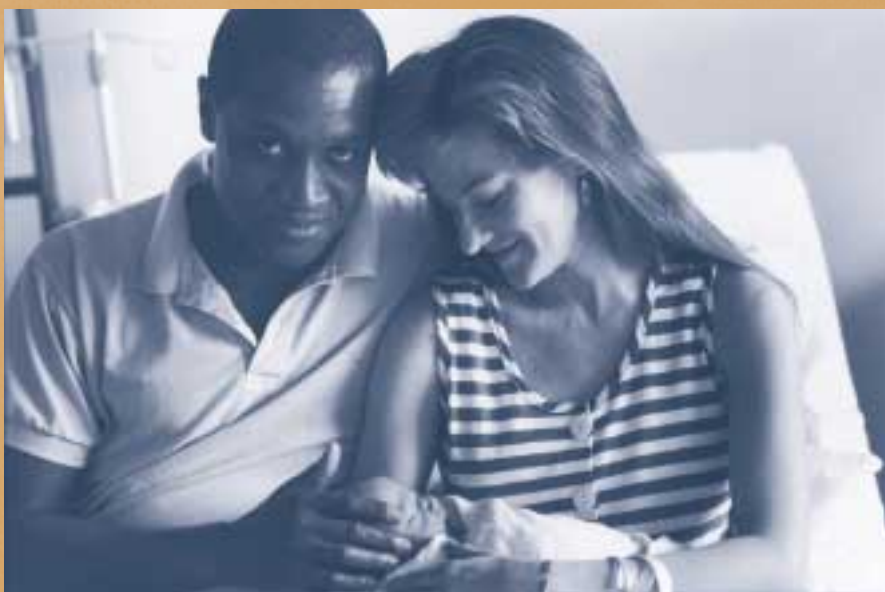
POUR GRANDIR EN BONNE SANTÉ



UNICEF/92.0384/Lemoigne



Une affaire de famille : un père admire son nouveau-né dans un hôpital de New York, où les bébés sont 24 heures sur 24 avec leur mère pour favoriser l'allaitement maternel à la demande.





LE MEILLEUR DÉPART POSSIBLE DANS LA VIE

Si tous les bébés étaient nourris exclusivement au sein dès la naissance, 1,5 million de vies pourraient être sauvées chaque année. Non seulement ces enfants survivraient, mais leur santé s'en trouverait améliorée, car le lait maternel est un aliment parfait, auquel aucun produit manufacturé ne peut être comparé, pour nourrir le bébé pendant les six premiers mois de sa vie.

Pratiquement tous les enfants tirent des avantages de l'allaitement maternel, quel que soit leur lieu de naissance. Le lait maternel contient tous les nutriments nécessaires pour que le bébé soit en bonne santé et progresse bien. Il le protège contre la diarrhée et les infections aiguës des voies respiratoires – deux des causes principales de mortalité infantile. Il stimule son système immunitaire et la réaction immunitaire à la vaccination. Il contient des centaines d'anticorps et d'enzymes qui améliorent la santé. Il est utilisable immédiatement, sans mélange ni stérilisation, et aucun équipement n'est nécessaire. En outre, il est toujours à la bonne température.

Les enfants nourris au sein affichent des taux moins élevés de cancers, en particulier de leucémie et de lymphosarcome. Ils sont moins exposés aux maladies telles que la pneumonie, l'asthme, les allergies, le diabète, les infections gastro-intestinales et les affections susceptibles de provoquer des déficiences auditives. Il ressort également des études que l'allaitement maternel favorise le développement neurologique.

L'allaitement maternel offre encore d'autres avantages incommensurables : le contact intime entre la mère et l'enfant établi pendant plusieurs heures par jour permet à la mère de communiquer tout naturellement son amour à son enfant dès les premières heures de sa vie, jetant ainsi les bases d'une relation d'amour et de confiance.



Mère qui allaite son enfant sous une moustiquaire en Zambie, pays dans lequel près de 43 % des enfants âgés de 20 à 23 mois sont toujours nourris au sein.

L'ALLAITEMENT MATERNEL :

Garantit le droit à la nutrition

Les enfants ont droit à une bonne nutrition. Aux termes de la Convention relative aux droits de l'enfant, qui a été ratifiée par tous les pays à l'exception de deux, tous les groupes de la société doivent recevoir une information sur la santé et la nutrition de l'enfant, notamment sur les avantages de l'allaitement au sein (article 24). En outre, la Convention sur l'élimination de toutes les formes de discrimination à l'égard

des femmes stipule que les États parties doivent fournir « aux femmes pendant la grossesse, pendant l'accouchement et après l'accouchement, des services appropriés... ainsi qu'une nutrition adéquate pendant la grossesse et l'allaitement » (article 12). Au mois de juillet 1999, 163 pays avaient ratifié cette Convention.



UNICEF/98-0285/Lemojine

Même lors des situations d'urgence, les enfants ont droit à la nutrition de qualité qu'offre l'allaitement maternel; en outre, la poursuite de l'allaitement maternel en période de crise aide les bébés à survivre. Après avoir fui la violence qui sévissait au Kosovo, deux femmes s'occupent de leurs nouveau-nés en Albanie.

Permet d'épargner

L'allaitement au sein permet de faire des économies. Il élimine les dépenses qu'entraîne l'allaitement artificiel, ainsi que les pertes incalculables d'argent, de temps et d'énergie, sans compter les souffrances occasionnées par la maladie et le décès résultant de l'alimentation au biberon. La grande majorité des familles vivant dans le monde en développement n'ont pas les moyens d'acheter les substituts du lait maternel vendus dans le commerce :

- ◆ En Ouganda, le coût annuel moyen du lait en poudre pour un seul enfant est supérieur au revenu annuel moyen d'une famille villageoise.
- ◆ Au Pérou, le coût annuel des substituts du lait maternel est supérieur au budget familial de plus de la moitié de la population du pays.

- ◆ Au Viet Nam, la quantité de lait en poudre nécessaire pour nourrir le nourrisson pendant un an coûte 257 dollars dans un pays où le produit national brut (PNB) par habitant est de 320 dollars.

Les mères qui allaitent n'ont besoin que de 500 calories supplémentaires par jour – l'équivalent d'une cuillère à café d'huile, de quelques haricots et de la moitié d'une banane. En outre, les mères qui donnent le sein passent davantage de temps avec leurs enfants.

Limite les dépenses médicales

L'achat de substituts du lait maternel pèse particulièrement lourd sur les économies des pays en développement. L'importation de substituts du lait maternel oblige à puiser dans des réserves de devises limitées et qui pourraient être consacrées à d'autres problèmes prioritaires. Au Pakistan, par exemple, les dépenses liées à l'importation de lait en poudre sont passées de 4 millions de dollars pour la période 1982-83 à près de 44 millions de dollars pour la période 1995-96.

L'allaitement maternel réduit les dépenses familiales et gouvernementales en éliminant les coûts liés à l'achat de lait en poudre et, notamment, les frais médicaux :

- ◆ En un an, l'hôpital José Fabella, aux Philippines, a économisé plus de 100 000 dollars – 8 % de son budget annuel – grâce à la promotion de l'allaitement exclusivement au sein pour les nouveau-nés.
- ◆ Dans la région nord-est du Brésil, les administrateurs de l'hôpital Acari ont estimé que moins de deux ans après avoir commencé à promouvoir l'allaitement maternel, cet hôpital avait épargné 20 000 dollars.
- ◆ Aux Pays-Bas, il ressort d'une étude réalisée par l'Université d'Amsterdam qu'un accroissement de 5 % de l'allaitement maternel permettrait d'économiser près de 850 000 dollars par an.



UNICEF/93-0688/Horner

Un aliment parfait pour les bébés, toujours disponible – une mère nourrit son bébé au sein dans un champ au Pérou, où le coût des substituts du lait maternel est supérieur au revenu familial de la moitié de la population.

PROGRESSION DE L'ALLAITEMENT EXCLUSIVEMENT AU SEIN

Les bébés devraient être nourris exclusivement au sein, ce qui signifie qu'il faut leur administrer uniquement du lait maternel, même pas d'eau, pendant les six premiers mois de leur vie. Exception faite de cas extrêmement rares, aucun autre aliment ou fluide n'est nécessaire; ils peuvent même s'avérer dangereux : ils contiennent des microbes, provoquent des allergies et remplissent l'estomac du bébé qui absorbe alors moins de lait maternel.

L'allaitement maternel devrait se poursuivre au moins jusqu'à l'âge de 2 ans; mais, dès l'âge de 6 mois environ, le lait maternel devrait être complété avec des aliments solides appropriés.

Il ressort d'études réalisées dans 35 pays en développement que le pourcentage de nourrissons nourris exclusivement au sein pendant les quatre premiers mois de leur vie est en augmentation. Les taux d'allaitement exclusivement au sein ont progressé dans 21 pays, baissé dans 6 pays et sont restés stables dans 8 pays.

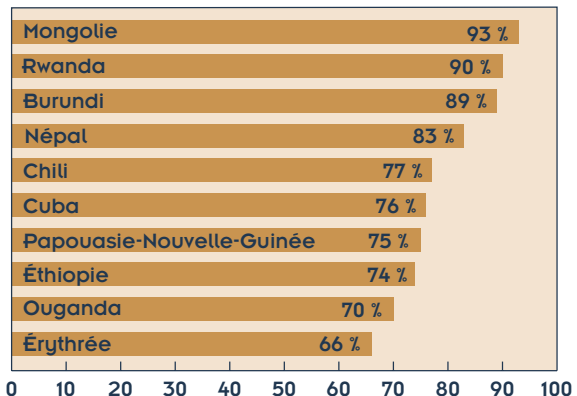
Permet d'économiser des ressources

L'allaitement maternel permet de conserver des ressources précieuses, telles que l'eau salubre, le combustible et le temps. Pour nourrir un bébé artificiellement, il faut 3 litres d'eau par jour – 1 litre à mélanger au lait en poudre et 2 litres pour stériliser les biberons et les tétines. Pour faire bouillir l'eau une fois par jour sur un feu de bois, il faut 73 kilos de bois par an. Comme ce sont généralement les femmes qui s'occupent d'aller chercher le bois et l'eau, et de préparer les biberons, c'est encore du temps perdu qui aurait pu être consacré à leurs enfants et à d'autres activités.

Aide les familles à espacer les naissances

L'allaitement exclusivement au sein, que reconnaissent toutes les religions, évite des grossesses et, dans certains contextes, est le principal moyen utilisé pour espacer les naissances. En repoussant la réapparition de l'ovulation après l'accouchement, des tétées fréquentes et vigoureuses offrent une protection supérieure à 98 % contre la grossesse pendant les six premiers mois d'allaitement maternel. Cette méthode a permis de sauver de nombreuses vies, car les enfants qui naissent peu après un accouchement courent davantage de risques de mourir avant l'âge de 5 ans.

Allaitement maternel : les 10 pays en tête*



* Pourcentage de bébés nourris exclusivement au sein âgés de moins de 4 mois

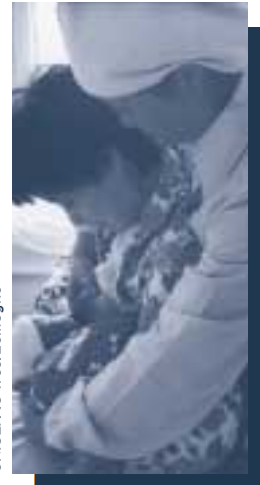
L'INITIATIVE HÔPITAUX AMIS DES BÉBÉS

Les hôpitaux et les services de maternité donnent l'exemple. L'initiative Hôpitaux amis des bébés, lancée en 1992 par l'UNICEF et l'Organisation mondiale de la santé (OMS), a pour but de s'assurer que tous les hôpitaux deviennent des centres de soutien à l'allaitement maternel.

Un hôpital est déclaré « ami des bébés » lorsqu'il s'est engagé à ne pas accepter d'échantillons gratuits ou bon marché de substituts du lait maternel, de biberons ou de tétines, et à appliquer 10 mesures spécifiques en faveur de l'allaitement maternel (voir l'encadré « Dix conditions pour le succès de l'allaitement maternel »). Depuis le lancement de cette initiative, près de 15 000 hôpitaux dans 128 pays en développement et industrialisés ont obtenu le label « ami des bébés ». Dans plusieurs régions, davantage de mères allaitent leurs bébés au sein et la santé infantile s'est améliorée grâce à cette initiative.

- ◆ À Cuba, où 49 des 56 hôpitaux et maternités du pays sont « amis des bébés », le taux d'allaitement exclusivement au sein à l'âge de 4 mois a pratiquement triplé en six ans, passant de 25 % en 1990 à 72 % en 1996.
- ◆ Dans les deux ans qui ont suivi l'application de l'initiative dans l'hôpital central de Libreville au Gabon, les responsables ont constaté que les cas de diarrhée néonatale avaient chuté de 15 %, que la déshydratation provoquée par la diarrhée avait diminué de 14 % et la mortalité de 8 %.
- ◆ En Chine, qui compte aujourd'hui plus de 6 000 hôpitaux amis des bébés, l'allaitement exclusivement au sein dans les régions rurales est passé de 29 % en 1992 à 68 % en 1994; dans les zones urbaines, le taux est passé de 10 à 48 %.

UNICEF/93-1768/Lemoyne



Une infirmière de Shanghai (Chine), qui a suivi une formation subventionnée par l'UNICEF, explique à une mère la technique de l'allaitement maternel à l'Hôpital International Paix, Maternité et Enfant.



Les images suppriment toutes les barrières linguistiques. Conformément aux « Dix conditions pour le succès de l'allaitement maternel », ce panneau indique que ce service de maternité thaïlandais n'administre pas de lait en poudre aux nourrissons.

DIX CONDITIONS POUR LE SUCCÈS DE L'ALLAITEMENT MATERNEL

Tous les établissements qui assurent des prestations de maternité et des soins aux nouveau-nés devraient :

1. Adopter une politique d'allaitement maternel formulée par écrit et systématiquement portée à la connaissance de tout le personnel soignant.
2. Donner à tout le personnel soignant les compétences nécessaires pour mettre en œuvre cette politique.
3. Informer toutes les femmes enceintes des avantages de l'allaitement au sein et de sa pratique.
4. Aider les mères à commencer d'allaiter leur enfant dans la demi-heure suivant la naissance.
5. Indiquer aux mères comment pratiquer l'allaitement au sein et comment entretenir la lactation même si elles se trouvent séparées de leurs nourrissons.
6. Ne donner aux nouveau-nés aucun aliment ni aucune boisson autre que le lait maternel, sauf indication médicale.
7. Laisser l'enfant avec sa mère 24 heures par jour.
8. Encourager l'allaitement au sein à la demande de l'enfant.
9. Ne donner aux enfants nourris au sein aucune tétine artificielle ou sucette.
- 10 Encourager la constitution d'associations de soutien à l'allaitement maternel et leur adresser les mères dès la sortie de l'hôpital ou de la clinique.

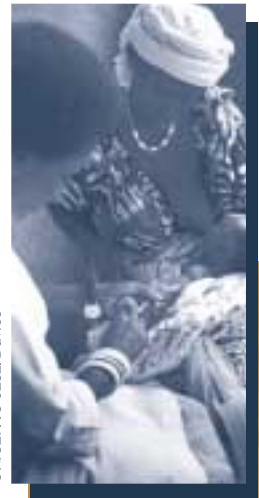
Les hôpitaux amis des bébés n'acceptent aucun substitut gratuit ou bon marché du lait maternel, biberons ou tétines et ils appliquent les « Dix conditions pour le succès de l'allaitement maternel ».

PROTECTION DE L'ALLAITEMENT MATERNEL

Les substituts du lait maternel sont chers, de qualité inférieure au lait maternel et souvent dangereux, ce qui n'a pas empêché les producteurs de lait en poudre de lancer des campagnes publicitaires et de commercialiser agressivement leurs produits. Reconnaissant qu'il convenait de réglementer ces procédés, en 1981, l'Assemblée mondiale de la santé a adopté le Code international de commercialisation des substituts du lait maternel. Ce code détermine les responsabilités qui incombent aux entreprises, aux agents sanitaires, aux gouvernements et aux organisations concernées en matière de commercialisation des substituts du lait maternel, des biberons ou des tétines.

Le Code proscriit totalement toute forme de promotion des substituts du lait maternel, des biberons et des tétines auprès du grand public; il stipule que les établissements de santé et les professionnels de la santé ne doivent jouer aucun rôle dans la promotion des substituts du lait maternel et qu'il ne faut pas distribuer d'échantillons gratuits de ces produits aux femmes enceintes, aux jeunes mères ou à leur famille. Le Code, ainsi que les résolutions de l'Assemblée mondiale de la santé adoptées par la suite, est considéré comme une norme minimale, et il doit être appliqué dans le cadre de la législation, des réglementations ou des autres mesures appropriées adoptées au niveau national. Voici quelques exemples de stratégies mises au point pour appliquer ce Code :

- ◆ En Iran, le Gouvernement contrôle l'importation et la vente des substituts du lait maternel. Le lait maternisé n'est disponible que sur ordonnance et les boîtes doivent porter une étiquette générique – le nom de la marque, les photographies et les messages publicitaires sont interdits.
- ◆ En Inde, la loi exige que les boîtes de lait pour nourrissons comportent une mise en garde placée de manière bien visible au milieu de l'étiquette sur les dangers que comporte l'allaitement artificiel.
- ◆ En Papouasie-Nouvelle-Guinée, la vente de biberons, tasses, tétines et sucettes est strictement contrôlée, et la publicité pour ces produits, ainsi que pour les substituts du lait maternel, est interdite.



UNICEF/95-0252/Dovles

L'allaitement maternel stimule le système immunitaire de l'enfant et la réaction immunitaire à la vaccination. Au Burundi, dans un centre de santé subventionné par l'UNICEF, mère qui nourrit son enfant au sein pendant qu'une infirmière le vaccine.

VIH ET ALIMENTATION DU NOURRISSON

À la fin de ce siècle, selon les estimations des chercheurs, 4 à 5 millions d'enfants de moins de 15 ans vivant en grande majorité en Afrique subsaharienne, seront séropositifs. Près de 90 % d'entre eux contracteront le virus pendant la grossesse, la naissance ou l'allaitement maternel. Il ressort des études qu'entre 25 et 30 % des enfants dont les mères sont séropositives seront infectés par le virus. La majorité d'entre eux seront infectés à la fin de la grossesse ou pendant l'accouchement, mais 1 nourrisson sur 7 contractera le virus par le lait maternel. Toutefois, le risque d'infection doit être comparé aux dangers encore plus grands que représente l'allaitement artificiel.

Les deux parents sont responsables de la santé et du bien-être de leurs enfants, c'est pourquoi les

mères et les pères doivent être encouragés à décider ensemble de la manière dont ils nourriront leurs bébés. S'ils ne peuvent prendre cette décision ensemble, la mère est la personne la plus qualifiée pour juger des circonstances qui pourraient avoir une influence sur sa capacité d'allaiter et de prendre soin de son enfant. Toutefois, pour qu'elle puisse prendre une décision, elle doit avoir accès de plein gré à des tests et à des conseils confidentiels pour savoir si elle est porteuse du VIH, ainsi qu'à des informations sur les différentes options possibles en matière d'alimentation et les risques qui sont associés à chacune d'entre elles. Toutes les mères ont droit à ces prestations et ce droit doit être respecté dans toute la mesure du possible.

Le Programme commun des Nations Unies sur le VIH/sida (ONUSIDA), l'UNICEF et l'OMS ont publié des directives sur le VIH et l'alimentation du nourrisson – un ensemble de directives destinées à aider les dirigeants à établir des politiques nationales et un autre pour aider les administrateurs à organiser les services de santé.



UNICEF/93-1766/Lemoigne

L'alimentation à la tasse est moins dangereuse que l'alimentation au biberon pour les bébés qui ne peuvent pas être nourris au sein. Dans un hôpital chinois, un pays qui compte plus de 6 000 hôpitaux amis des bébés, une infirmière administre du lait maternel dans une tasse à un bébé prématuré placé en couveuse.

CONGÉS PARENTAUX

- ◆ En Suède, le congé parental, qui peut être partagé entre la mère et le père, est de 18 mois; 90 % du salaire est versé par l'intermédiaire de l'assurance nationale pendant 15 mois.
- ◆ En Norvège, le Gouvernement octroie 42 semaines de congé avec salaire complet (ou 52 semaines avec 80 % du salaire), qui peuvent être divisées entre la mère et le père. La mère doit se mettre en congé trois semaines avant la date prévue de l'accouchement. Les premières six semaines qui suivent l'accouchement sont réservées à la mère et les quatre semaines suivantes au père.



UNICEF/96-0243/Toutounji

Un avantage incommensurable : l'allaitement maternel permet tout naturellement à la mère de communiquer son amour à son enfant dès le début de sa vie, jetant ainsi les bases d'une relation de confiance entre la mère et l'enfant.

- ◆ Le Brésil garantit quatre mois de congé de maternité payé par l'intermédiaire du système d'assurance sociale. En outre, l'employeur doit accorder à la mère deux pauses d'une demi-heure par jour pour allaiter son bébé pendant six mois dès le moment où elle reprend son travail.

- ◆ En République tchèque, le congé de maternité consiste en 28 semaines avec 69 %

du salaire de la mère. Si elle a déjà un ou plusieurs enfants, ou si elle est célibataire, le congé est de 37 semaines. L'employeur doit garantir son emploi et son salaire à la mère. Jusqu'à trois ans après la naissance, l'employeur doit garantir à la mère un emploi dans la même organisation et au même niveau salarial.

PROJETS POUR LES DÉCIDEURS

1. Établir des comités nationaux pour l'allaitement maternel. Ces comités peuvent contribuer à définir des politiques nationales et à réunir les fonds nécessaires à leur mise en œuvre.
2. Promouvoir l'initiative Hôpitaux amis des bébés. Tous les hôpitaux et établissements de maternité devraient appliquer les « Dix conditions pour le succès de l'allaitement maternel » afin de recevoir le label amis des bébés et éliminer les substituts du lait maternel, sauf indication médicale.
3. Appliquer et faire appliquer le Code. Le gouvernement doit adopter et faire respecter les lois et réglementations relatives au Code international de commercialisation des substituts du lait maternel et aux résolutions de l'Assemblée mondiale de la santé adoptées ultérieurement. En outre, les ONG ont besoin d'appui pour s'assurer de l'application des dispositions du Code et signaler toute infraction aux compagnies et gouvernements concernés.
4. Protéger la maternité. Les lois du pays, les conventions collectives et les politiques d'entreprises doivent favoriser l'allaitement maternel sur le lieu de travail. Un congé de maternité garanti et rémunéré et des pauses pour nourrir au sein, la possibilité de voir le nourrisson pendant les heures de travail, des horaires souples, le travail à temps partiel, des conditions de travail sans danger ainsi qu'un endroit confortable et intime pour allaiter et tirer le lait, sont autant de moyens de favoriser et de protéger l'allaitement maternel.
5. Formation du personnel médical et des agents de santé. Les médecins, infirmières et autres personnels soignants doivent être informés de la supériorité de l'allaitement maternel et avoir les compétences nécessaires pour aider et encourager les mères à nourrir leur bébé exclusivement au sein pendant les six premiers mois et pour poursuivre l'allaitement en rajoutant des aliments complémentaires pendant au moins deux ans.



UNICEF/98-0215/Lemoigne

Comme une couverture épaisse protège le bébé du froid, l'allaitement maternel protège contre les maladies et les infections qui peuvent mettre sa vie en danger.

6. Favoriser l'allaitement exclusivement au sein pendant une longue période dans l'ensemble de la communauté. Les familles et les communautés disposent de plusieurs moyens pour aider les mères qui allaitent – par exemple, en s'assurant que la mère reçoit davantage de nourriture pendant la période où elle allaite; en l'aidant dans son travail, en acceptant qu'elle allaite en public, notamment pendant les services religieux; en créant des garderies dans les entreprises de façon à ce que les bébés puissent être nourris au sein pendant la semaine de travail; et en établissant un système d'aide mettant les jeunes mères en contact avec des femmes qui ont fait l'expérience de l'allaitement maternel.
7. Fournir des ressources aux associations de soutien à l'allaitement maternel. Les mères regroupées en associations pour aider d'autres mères et les conseillères de la communauté aident les jeunes mères à résoudre leurs problèmes et à poursuivre l'allaitement maternel lorsqu'elles quittent l'hôpital.
8. Promouvoir les campagnes en faveur de l'allaitement maternel. Les médias peuvent jouer un rôle crucial en créant un climat social favorable à l'allaitement maternel. Les émissions radiophoniques, les films télévisés, les pièces de théâtre et les spectacles de marionnettes, les panneaux publicitaires sur les autobus, la publicité sur les emballages alimentaires sont autant de moyens de faire passer des informations utiles sur l'allaitement maternel.
9. Intégrer des messages relatifs à l'allaitement maternel aux activités concernant la santé infantile. L'allaitement maternel peut être encouragé dans le cadre de divers programmes : prévention de la diarrhée, surveillance de la croissance et planification familiale.
10. Améliorer le statut économique et social des femmes. Quand le rôle social et économique de la femme est reconnu, il lui est plus facile de se reposer et d'avoir de la nourriture supplémentaire, d'être aidée dans les tâches ménagères et d'avoir le soutien émotionnel dont elle a besoin après l'accouchement et pendant la période où elle allaite. Les politiques visant à améliorer le bien-être social des femmes devraient mettre l'accent sur le rôle productif et reproductif des femmes et sur toutes les activités dans lesquelles elles jouent un rôle complémentaire.



UNICEF/94-0618/Gutierrez

Femme de Bogota qui porte son bébé dans une poche kangourou. Les enfants prématurés y sont toujours en contact avec leur mère, bien au chaud, et peuvent être allaités à la demande.

POUR GRANDIR EN BONNE SANTÉ

La protection de la croissance physique, mentale et émotionnelle de tous les enfants et l'investissement dans leur développement sont les bases d'un avenir meilleur. L'allaitement maternel – qui est à la portée de pratiquement tous les enfants – est la clé de cet avenir. Il offre l'une des toutes premières possibilités de s'assurer que non seulement l'enfant survivra, mais aussi qu'il s'épanouira. La promotion de l'allaitement maternel est l'investissement le plus simple et le plus sage auquel une nation puisse consentir.

Mais pour s'assurer que tous les enfants ont une chance de se développer dans toute la mesure de leurs potentialités, il ne suffit pas de rendre l'allaitement maternel possible; encore faut-il le protéger et le promouvoir en adoptant des politiques publiques appropriées avec le soutien des systèmes de santé et des familles.

Alors l'allaitement devient facile et agréable, il est souhaité et respecté dans la société et les conditions sont réunies pour que les mères puissent donner à leurs nourrissons tout ce dont ils ont besoin pour grandir en bonne santé.

Une journée dans la vie d'un hôpital ami des bébés à Tbilissi (Géorgie).



UNICEF/97-0616/Lemoyne

Femme en travail qui fait la grimace tandis qu'une sage-femme écoute le cœur du fœtus.



UNICEF/97-0619/Lemoyne

Peu après la naissance, la sage-femme place la fillette qui vient de naître sur la poitrine de sa mère.



UNICEF/97-0621/Lemoyne

Le nourrisson reçoit son premier repas de lait maternel.

UNICEF/94-0992/Press



Lors de situations d'urgence, comme le conflit civil qui a frappé le Rwanda en 1994, l'allaitement maternel peut sauver des vies.



Commémoration du dixième anniversaire
de la Convention relative aux droits de l'enfant

UNICEF

Division de la communication
3 United Nations Plaza, H-9F
New York, N.Y. 10017
États-Unis d'Amérique

Courriel : pubdoc@unicef.org
Site Internet : www.unicef.org

Août 1999
Imprimé sur du papier recyclé