**Guide Baby WASH**

Introduction

## **Objectif de ce guide**

L'objectif de ce guide Baby WASH est d'aider le personnel du pays Concern à comprendre le concept de Baby WASH et à intégrer ses activités dans les programmes existants ou nouveaux pour améliorer la santé et la nutrition des nourrissons et des jeunes enfants âgés de moins de deux ans.

Le guide est actuellement divisé en trois quatre sections, chacune ayant son propre objectif :

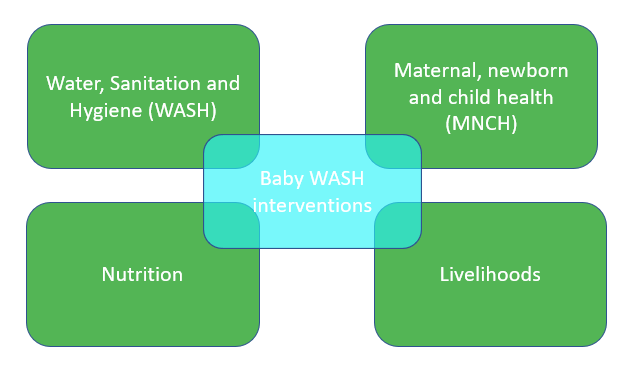
* **Introduction**expliquer ce que sont les actions Baby WASH et pourquoi elles sont importantes.
* **Module 1**: fournir des conseils et des outils pour préparer une analyse initiale des lacunes et pour effectuer l'évaluation initiale des risques, des pratiques et des opportunités liés au programme Baby WASH.
* **Module 2 :** fournir des conseils sur la collaboration avec les communautés pour concevoir des interventions Baby WASH pour qui soient adaptées à leur contexte.
* **Module 3 :** fournir des conseils sur la manière de suivre et d'évaluer les interventions Baby WASH

Ce guide a été élaboré par les équipes de du siège de Concern chargées de la nutrition, de la santé et de l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène, avec le soutien de Chloe Angood du Réseau de nutrition d'urgence, en étroite consultation avec les équipes de pays de Concern. Le guide a été publié pour la première fois en décembre 2020 et sera piloté et révisé en 2021.

## **Qu’est-ce que l’approche Baby WASH ?**

Baby WASH est un ensemble d'actions ciblées sur les points de vulnérabilité au cours des 1000 premiers jours de la vie (de la conception au deuxième anniversaire de l'enfant). Elles visent à prévenir les infections pendant la grossesse, l'accouchement et les deux premiers mois de vie de l'enfant. Ces actions accordent une attention particulière à l'interruption de la voie d'infection féco-orale (excréments humains ou d'animaux pénétrant dans la bouche), notamment pour les jeunes enfants. L'objectif global de ces actions est de réduire le risque de maladie, de malnutrition et de décès chez les enfants de moins de deux ans.

**Figure 1 : Comment les interventions Baby WASH chevauchent avec d'autres programmes sectoriels**



## **Que doivent viser les actions Baby WASH ?**

Les actions Baby WASH doivent être adaptées aux besoins de la communauté. Elles peuvent être ciblées sur les ménages, les communautés ou les établissements de santé. Ces activités seront plus efficaces lorsqu'elles seront imbriquées dans les programmes existants qui répondent déjà ou répondront aux besoins essentiels dans les secteurs WASH, nutrition, santé et éventuellement des moyens de subsistance. Le Tableau 1 montre ce que les activités supplémentaires Baby WASH doivent cibler afin de prévenir l'infection pendant les périodes critiques de vulnérabilité au cours des 1000 premiers jours de la vie. Les domaines prioritaires du programme Baby WASH couverts par ce guide sont surlignés en bleu (voir la section suivante pour plus d'explications).

**Tableau 1 : Ce que les activités supplémentaires Baby WASH visent à réaliser au cours des 1 000 premiers jours de la vie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Actions essentielles qui devraient déjà être couvertes par une programmation plus large** | **Périodes vulnérables pendant les 1000 premiers jours** | **Les activités Baby WASH supplémentaires doivent viser à :** | |
| Améliorer l'accès à des services d'eau et d'assainissement de qualité  Promouvoir les pratiques de base en matière d'hygiène, de nutrition et de santé  Améliorer l'accès aux services de santé essentiels et renforcer les systèmes de santé  Améliorer l'accès aux moyens de subsistance, à une alimentation nutritive et à la couverture des besoins de base | Grossesse | * Garantir une hygiène optimale pendant la grossesse * Interdire aux femmes enceintes de transporter de lourdes charges telles que l'eau pour le ménage | |
| Travail et accouchement | * **Garantir un accouchement dans de bonnes conditions d'hygiène (dans un établissement de santé ou à domicile)** | |
| Petite enfance (six premiers mois) | * **Veiller à l’élimination sûre des selles du nourrisson (caca)** | * Allaitement maternel exclusif : essentiel pour la nutrition et pour la prévention des infections |
| Mobilité/exploration (commencer à ramper) et alimentation complémentaire (6 à 23 mois) | * **Assurer un environnement domestique sain et un espace de jeu propre (exempt d'excréments d'animaux)** |
| * Assurer une alimentation complémentaire hygiénique |

Les activités spécifiques qu'un programme entend promouvoir doivent être adaptées aux besoins et aux désirs locaux et impliquer non seulement les mères, mais aussi les hommes, les leaders communautaires et les agents de santé. Les activités comprendront probablement un mélange de communication pour le changement de comportement social (CCSC), de soutien aux ménages pour qu'ils acquièrent les compétences nécessaires pour entreprendre de « petites actions réalisables » et de stratégies pour améliorer l'accès aux outils dont les gens peuvent avoir besoin pour mettre en œuvre les nouvelles pratiques Baby WASH. L'idéal est qu'au moins quelques canaux de communication pour le changement social et comportemental (CCSC), en particulier au niveau communautaire, soient déjà établis. Pour des exemples plus détaillés d'activités Baby WASH possibles, veuillez consulter les Module 1 et 2.

## **Sur quelles actions Baby WASH ce guide met-il l'accent ?**

Ce guide se penche sur les trois actions Baby WASH qui ne sont pas déjà généralement couvertes par les programmes existants de Concern. Ces trois éléments sont également ceux qui sont susceptibles de correspondre le mieux aux activités WASH, nutrition, santé et moyens de subsistance que Concern soutient habituellement. La Figure 2 présente les trois domaines d'intervention, qui sont également surlignés en bleu ci-dessus.

**Figure 2 : Domaines d'intervention de Baby WASH pour ce guide**

1. Une élimination sûre des selles de l'enfant
2. Un environnement domestique sain et un espace de jeu propre (exempt d'excréments d'animaux)
3. Un accouchement dans de bonnes conditions d'hygiène

## **Pourquoi les actions Baby WASH sont-elles importantes ?**

Le risque d'infection est élevé pendant la grossesse, l'accouchement et les deux premières années de vie, ce qui a un impact sur la mortalité infantile et maternelle, l'état nutritionnel et la qualité de vie.

***Élimination sûre des selles de l'enfant et propreté de l'environnement domestique et des espaces de jeu.*** Dès que les bébés commencent à ramper, la tendance à mettre les mains à la bouche est très courante. Cela augmente le risque de contamination de l'environnement et entraîner des maladies diarrhéiques. Les recherches montrent que l'élimination correcte des matières fécales humaines et animales dans l'environnement immédiat des ménages peut réduire de plus de 30 % les maladies diarrhéiques chez les enfants.2 Une association entre les interventions WASH et la réduction de l'émaciation chez les enfants est soutenue par une logique forte, bien que les preuves qui le démontrent clairement fassent encore défaut.[[1]](#footnote-1) On suppose également que l'interruption de la voie de transmission féco-orale peut éviter le dysfonctionnement entérique de l'environnement - un trouble de l'intestin qui peut entraîner un retard de croissance, [[2]](#footnote-2) bien que, là encore, des preuves de haute qualité soient nécessaires pour étayer cette hypothèse.[[3]](#footnote-3)

***Un accouchement dans de bonnes conditions d'hygiène****.* Le travail et l'accouchement sont des moments où la mère et l'enfant sont exposés à des risques de complications inattendues, d'infection et de décès. Près de 40 % des décès de tous les enfants âgés de moins de cinq ans surviennent pendant la période néonatale. La plupart de ces décès peuvent être évités. Les recherches montrent qu'un accouchement dans de bonnes conditions d'hygiène pourrait permettre d'éviter 6 à 9 % des 1,16 million de décès chez les nouveau-nés d'Afrique subsaharienne.[[4]](#footnote-4) Le lavage des mains chez la mère et les accoucheuses pourrait à lui seul réduire le risque de décès néonatal de plus de 40 %, de tétanos de plus de 36 % et d'infection du cordon de 49 %.[[5]](#footnote-5)

1. Stobaugh, H. (2020). Impacts of WASH on acute malnutrition: from available scientific evidence to informed action. R4ACT [↑](#footnote-ref-1)
2. Humphrey, J.H. (2009). Child undernutrition, tropical enteropathy, toilets and handwashing. Lancet. 2009;374:1032-1035 [↑](#footnote-ref-2)
3. Pickering, A. et al. (2019) The WASH Benefits and SHINE trials: interpretation of WASH intervention effects on linear growth and diarrhoea.The Lancet Global Health, Volume 7, Issue 8, e1139 - e1146 [↑](#footnote-ref-3)
4. <https://www.who.int/pmnch/media/publications/aonsectionIII_3.pdf> [↑](#footnote-ref-4)
5. World Visions International, Baby WASH toolkit, version 1, 2017 [↑](#footnote-ref-5)