



Ministère de la Femme, de la Famille et de l'Enfant



Addendum sur les directives de Développement de la Petite Enfance et de la Nutrition en lien avec le VIH



SIGLES ET ACRONYMES

ARV	ARV : Antirétroviral
CNN	Conseil National pour la Nutrition
DPE	Développement de la Petite Enfance
OEV	Orphelins et Enfants Vulnérables
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
PN-OEV	Programme National de prise en charge des Orphelins et autres Enfants rendus Vulnérables du fait du VIH
PTME	Prévention de la transmission mère-enfant du VIH
SUN	Scaling Up Nutrition
UNICEF	Fonds des Nations Unies pour l'enfance
VIH	Virus de l'Immunodéficience Humaine

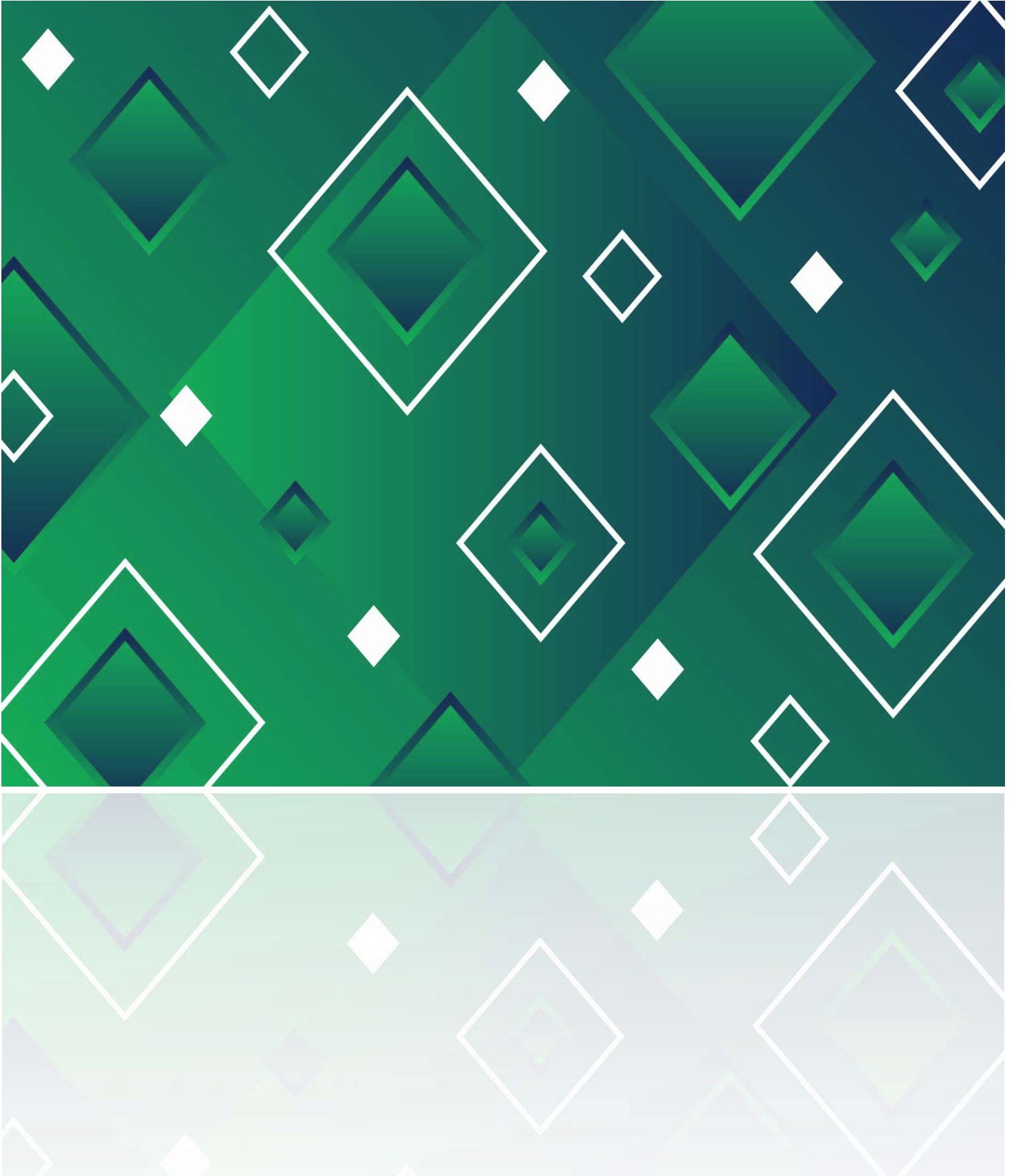
SIGLES ET ACRONYMES

Introduction

- A. Contexte général**
- B. Justification**
- C. Cadre conceptuel**
 - 1. Définitions :**
 - 2. Bases théoriques :**
- D. Objectifs**
 - 1. Objectif général :**
 - 2. Objectifs spécifiques :**
- E. Principes directeurs**
 - 1. Soins centrés sur la famille**
 - 2. Le droit de l'enfant à survivre et à s'épanouir**
- F. Recommandations et priorités d'intervention¹**
 - 1. Recommandations basées sur le paquet de soins attentifs²**
 - a) Bonne santé**
 - b) Nutrition adéquate**
 - c) Sûreté et sécurité**
 - d) Opportunités pour l'apprentissage précoce**
 - e) Soins répondant aux besoins**
 - 2. Priorités d'intervention**
- G. Mise en œuvre**
 - 1. Rôle des intervenants sociaux (assistants sociaux, conseillers communautaires...)**
 - 2. Processus d'intégration du Développement de la Petite Enfance et de la Nutrition dans les programmes OEV**
 - a) Évaluation des menaces liées au DPE**
 - b) Offre de services généraux**
 - c) Interventions anténatales dans le cadre du développement de la petite enfance**
 - d) Offre de soins pour le développement de la petite enfance**
 - e) Le paquet essentiel**
 - f) Les activités pour stimuler le développement**
 - 3. Quelques messages clés d'information³**
 - a) Bonne santé**
 - b) Nutrition adéquate**
 - c) Sûreté et sécurité**
 - d) Opportunités pour l'apprentissage précoce**
 - e) Soins répondant aux besoins**

Conclusion

Références



Introduction

La Stratégie mondiale pour la santé de la femme, de l'enfant et de l'adolescent (2016-2030) est au cœur des objectifs de développement durable. Elle a pour cadre conceptuel un monde dans lequel chaque femme, chaque enfant et chaque adolescent jouit de ses droits à la santé et au bien-être, tant sur le plan physique que mental. C'est-à-dire un monde dans lequel ils ont des perspectives sociales et économiques contribuant à leur plein épanouissement et peuvent participer pleinement à l'édification de sociétés prospères et pérennes.

Les premières années de vie sont déterminantes pour le développement et le bien-être futur des enfants. Les recherches démontrent que des services éducatifs et de garde des jeunes enfants, de grandes qualités peuvent jouer un rôle important afin de favoriser le développement social, émotionnel et cognitif des jeunes enfants. La promotion de l'apprentissage et du développement chez les jeunes enfants encourage la participation des parents. L'implication active des parents dans leur responsabilité première concernant les soins prodigués à leurs enfants permet d'améliorer efficacement la qualité des soins d'apprentissage et de garde des jeunes enfants offerts aux familles. Deux cents millions d'enfants, de par le monde, ne réalisent pas tout leur potentiel de développement. Or un bon départ dans les premières années de vie permet aux enfants devenus adultes de mener une vie saine et Productive.

Le « développement de la petite enfance (DPE) » est un processus continu d'acquisition des compétences et des capacités (l'aptitude à...) à travers différents domaines du développement de l'enfant (physique, cognitive, langagier, socio-affectif) depuis la conception jusqu'à l'âge de 8 ans. Dans les premiers moments de la vie, les parents et les personnes qui s'occupent des enfants sont les principaux architectes de l'environnement et du développement cérébral de l'enfant. Les enfants acquièrent des aptitudes au fur et à mesure qu'ils grandissent. Ils apprennent à parler, à marcher, à courir. Ils apprennent à penser et à résoudre des problèmes. Les enfants qui grandissent dans un milieu sain et sûr ont plus de chances d'atteindre un niveau optimal de développement physique, cognitif, langagier et socio-affectif. Les enfants porteurs du VIH ou atteints du sida sont particulièrement vulnérables car le virus peut freiner leur développement dans tous les domaines. Ces enfants risquent davantage d'avoir des besoins fondamentaux non satisfaits, d'être malades et dénutris, et de subir des traumatismes psychologiques et/ou des mauvais traitements. Il importe que des réflexions et des actions holistiques soient d'avantage portées à leur égard.

A. Contexte général

Les premières années d'un enfant constituent une fenêtre d'opportunité unique pour s'attaquer à l'inégalité, briser le cercle vicieux de la pauvreté et améliorer ses résultats futurs dans de nombreux domaines. En effet, la recherche démontre que les racines de nombreux défis de la société adulte que sont les problèmes de santé mentale, l'obésité, l'arrêt de croissance, les maladies du cœur, la criminalité, les incompétences en lecture, en écriture et en calcul, remontent à la petite enfance. Ainsi, pour tirer pleinement avantage des possibilités futures et devenir des membres productifs de la société, les jeunes enfants doivent, à la fin de leur petite enfance, être bien nourris et en bonne santé; solidement attachés aux personnes qui leur prodiguent des soins ; capables d'interagir positivement avec leur famille, leurs enseignants, leurs pairs ; capables de communiquer dans leur langue maternelle ; et prêts à apprendre tout au long de l'école primaire. Pour ce faire, les interventions au cours de ces années doivent offrir aux jeunes enfants plus de chances de bénéficier d'un apprentissage de qualité, d'une bonne croissance physique et d'une bonne santé. Aussi, la combinaison des services tels que la nutrition et la stimulation psychosociale sont recommandées vu les impacts positifs et les taux de rendement particulièrement importants qu'ils produisent. Malheureusement, la plupart des pays surtout ceux d'Afrique investissent trop peu pour ces services essentiels aux jeunes enfants.

Parmi les enfants âgés de moins de 5 ans, 52 millions souffrent d'émaciation, 17 millions souffrent d'émaciation sévère et 155 millions présentent un retard de croissance, alors que 41 millions sont en surpoids ou obèses (OMS, 2016). « Au rythme actuel, on estime que le nombre d'enfants de moins de cinq ans souffrant d'un retard de croissance s'élèvera à 128 millions en 2025, par rapport au nombre ciblé de 100 millions. Le taux de prévalence actuel d'anémie chez les femmes en âge de procréer s'élève à 29,4 %, par rapport au taux de 14,7 % ciblé pour 2025 (OMS, 2014) ». Outre le fléau que représente l'alimentation insuffisante, s'ajoute le problème omniprésent de la « faim cachée », représentée par les carences en micronutriments essentiels tels que la vitamine A, le fer, le zinc et l'iode. Les enfants atteints d'un retard de croissance et de carences en micronutriments sont plus vulnérables face à la maladie. Ils obtiennent des résultats scolaires médiocres, et sont plus susceptibles de contracter des maladies non transmissibles à l'âge adulte. Dans le monde du travail, ils ont des résultats inférieurs à leurs collègues ne souffrant pas ou n'ayant pas souffert d'un retard de croissance. La Côte d'Ivoire n'échappe pas au fléau de la malnutrition avec des prévalences respectives de 29,8% pour le retard de croissance ou malnutrition chronique, de 7,5 % pour la malnutrition aigüe chez les enfants de moins de 5 ans en 2012. La prévalence de l'anémie a été estimée en 2012 à 75% chez les X enfants de moins de 5 ans, à 54% chez les femmes en âge de procréer, et à 30% chez les hommes âgés de 15 à 49 ans. Lors d'études antérieures, il a été estimé que la carence en fer était responsable d'environ 80% des cas d'anémie chez les enfants, 50% des cas chez les femmes et 20% des cas chez les hommes. Le Gouvernement Ivoirien, sous l'égide du Président de la République, a fait de la lutte contre la malnutrition une priorité nationale. Cela s'est traduit par l'adhésion du pays au mouvement Scaling Up Nutrition (SUN) en juin 2013. Ce mouvement est une réponse à l'urgence croissante de la gravité des problèmes nutritionnels à l'échelle mondiale, en particulier chez les femmes enceintes et les enfants de moins de deux ans. Sous la coordination du Premier Ministre, le Gouvernement a renouvelé son engagement pour une bonne nutrition de sa population par la création du Conseil National pour la Nutrition (CNN) en juillet 2014. Il ambitionne dans la nouvelle Politique de Nutrition, de « garantir à l'ensemble de la population un statut nutritionnel optimal en vue d'améliorer son bien-être et soutenir durablement une croissance inclusive et le développement du pays ». Ces engagements sont déclinés dans le Plan Stratégique Multisectoriel de Nutrition 2016-2020, partie intégrante du Plan National de Développement 2016-2020. Ce plan propose un ensemble d'interventions et d'activités avec des objectifs stratégiques couvrant plusieurs secteurs. Il se veut le référentiel de l'action gouvernementale en matière de nutrition afin de réduire considérablement les problèmes de malnutrition. Les interventions proposées par ce plan s'alignent sur les recommandations de la deuxième Conférence Internationale sur la Nutrition de 2014 dont la Côte d'Ivoire est signataire de la déclaration finale.

B. Justification

Le développement de la petite enfance fait référence au développement physique, cognitif, linguistique et socio-émotionnel d'un enfant depuis le stade prénatal jusqu'à l'âge de cinq ans.

Les premières années, dans le développement de l'enfant sont d'une importance cruciale. La recherche scientifique montre que les fondements du réseau (interconnexion des neurones) et des voies du cerveau sont établis à l'âge de six ans. Dans les pays en voie de développement, une frange d'enfant de cette tranche d'âge, du fait des effets induit de la pauvreté, sont exposés à la malnutrition, à des expériences de vie traumatisantes, à certaines maladies dont le VIH/sida qui ont un impact négatif sur le développement physique, cognitif, linguistique et socio-émotionnel des enfants.

Les enfants vivants avec le VIH et le sida sont souvent confrontés à des obstacles majeurs qui entravent la satisfaction de leurs besoins essentiels et les exposent à des risques de maladies et de malnutrition. En plus des conséquences directes de l'infection par le VIH sur leur santé, la présence d'un soignant naturel infecté peut également affecter négativement l'environnement familial, compromettant ainsi sa capacité à répondre efficacement aux besoins de l'enfant.

Les familles touchées par le VIH et le sida sont souvent plongées dans la pauvreté en raison de l'incapacité des membres atteints par la maladie à travailler et des coûts croissants liés aux soins de santé. La diminution des revenus financiers peut limiter la capacité des soignants naturels à subvenir aux besoins de l'enfant, tandis que la nécessité de prendre soin d'un membre malade peut rendre plus difficile l'attention portée aux jeunes enfants et la fourniture des soins appropriés.

Les enfants qui ont perdu leurs parents ou leurs principaux soignants risquent de souffrir du manque d'interactions positives et de soutien familial. De plus, le VIH peut entraîner un isolement social de la famille, ce qui peut avoir des répercussions sur le bien-être tant des soignants que des enfants. D'où l'importance de mettre un frein à ce cycle.

Les données probantes montrent clairement l'importance d'un investissement précoce dans le bien-être biologique et psychosocial des jeunes enfants afin qu'ils puissent atteindre leur plein potentiel.

L'investissement dans le développement de la petite enfance :

- Améliore la santé et la croissance de l'enfance et plus tard à l'âge adulte ;
- Améliore les résultats scolaires, la préparation à l'apprentissage et le niveau d'éducation global ;
- Brise les cycles intergénérationnels de la pauvreté, de l'inégalité entre les sexes et de la violence ;
- Développe le capital humain et catalyse la croissance économique ;
- Fait économiser les fonds publics dans les domaines de la santé, de l'éducation et du bien-être.

Il est prouvé qu'investir dans la santé physique par le suivi du calendrier vaccinal, le traitement des maladies infantiles, le diagnostic précoce et le traitement du VIH, la nutrition (y compris l'allaitement exclusif, l'alimentation complémentaire et la supplémentation en micronutriments), l'utilisation de l'eau potable, une bonne hygiène dans un cadre de vie familial sain et sûr, des relations stables et stimulantes ont un impact très positif sur le développement holistique des petits enfants.⁴

Afin d'atteindre cet objectif, l'Organisation mondiale de la santé, l'UNICEF, la Banque mondiale, le Partenariat pour la santé de la mère, du nouveau-né et de l'enfant, le Réseau d'action pour le développement de la petite enfance ainsi que de nombreux autres partenaires se concentrent sur cinq composantes interdépendantes, que sont une bonne santé, une nutrition adéquate, les opportunités pour l'apprentissage précoce, la sûreté et la sécurité, les soins répondants au besoin.

⁴ [Why 0-3? | ZERO TO THREE](#) . ; Center on the Developing Child, Harvard University 2012

C. Cadre conceptuel

1. Définitions

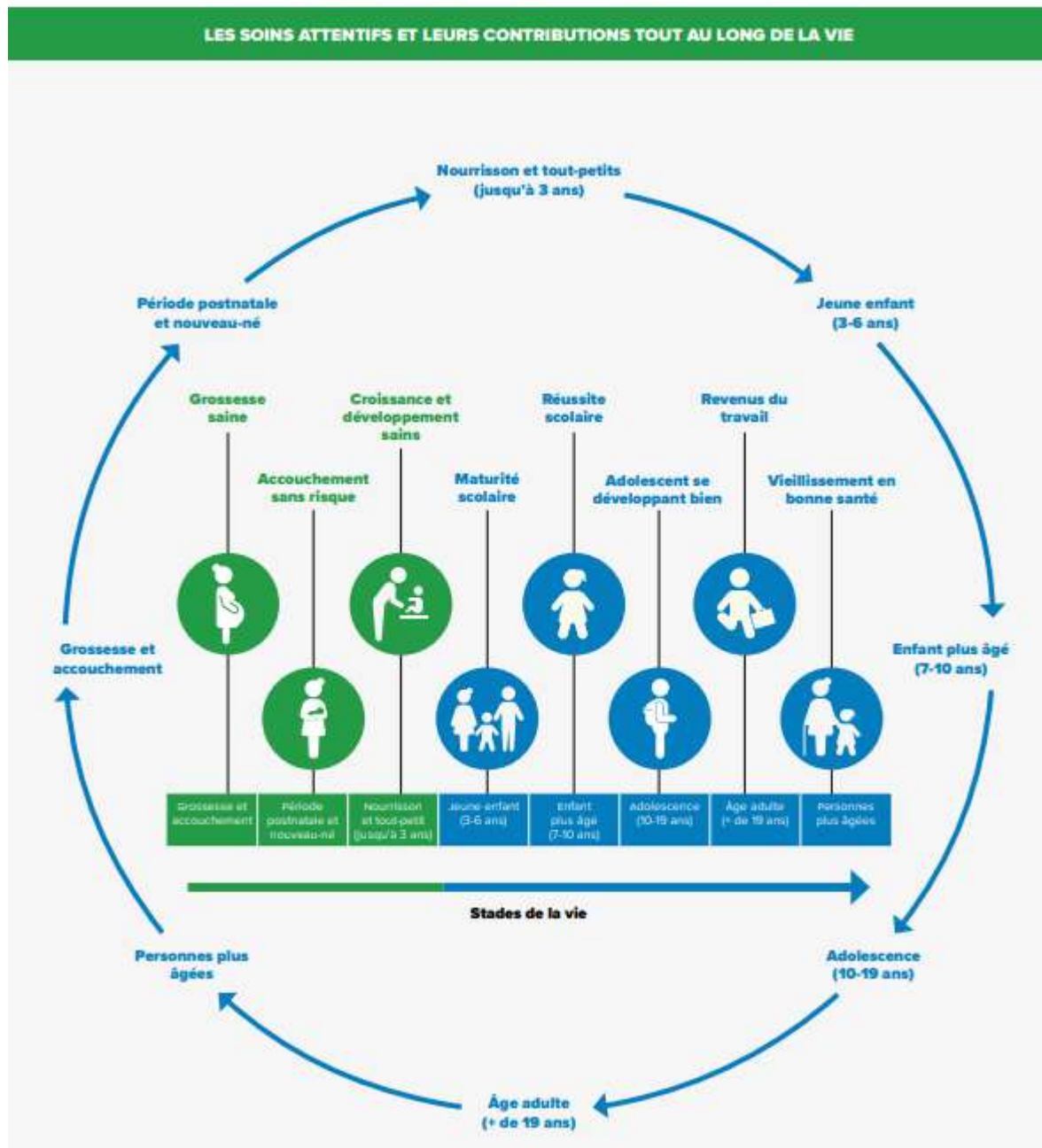
- **La petite enfance** : se réfère à la période du développement de l'être humain qui va de la conception jusqu'à l'âge de 5 ans, (*confère Politique Nationale de Développement de la Petite Enfance, 2019*). C'est une phase critique et fondamentale du développement du cerveau où l'enfant subit des transformations physiques, cognitives, émotionnelles et sociales significatives, et où les bases de son développement futur sont établies. C'est une période d'apprentissage intensif et de croissance rapide, durant laquelle l'enfant acquiert des compétences fondamentales, explore le monde qui l'entoure, établit des relations sociales et émotionnelles, et développe ses capacités cognitives et linguistiques. La petite enfance est considérée comme une période cruciale pour favoriser un développement harmonieux et optimal de l'enfant.
- **Le développement de la petite enfance (DPE)** : fait référence à l'ensemble des processus de croissance, d'apprentissage et de maturation qui se déroulent chez les jeunes enfants, de la conception jusqu'à l'âge de 5 ans. Cela englobe les aspects physiques, cognitifs, émotionnels, sociaux et linguistiques du développement de l'enfant pendant cette période cruciale de la vie. Le DPE est essentiel pour établir les bases du bien-être et du succès futur de l'individu, car c'est durant cette phase que se forment les structures et les compétences qui influenceront sa vie tout au long de son existence. C'est pourquoi il est crucial de soutenir et de promouvoir un développement sain et positif de la petite enfance.⁵
- **L'éducation parentale** : est l'ensemble des pratiques, attitudes, comportements et interactions des parents envers leurs enfants dans le but de les guider, les soutenir, les éduquer et les accompagner dans leur développement. Cela englobe la manière dont les parents communiquent, établissent des limites, offrent un soutien émotionnel, enseignent des valeurs et des normes, et soulignent le bien-être global de leurs enfants. L'éducation parentale joue un rôle crucial dans la socialisation des enfants, leur acquisition de compétences sociales, émotionnelles et cognitives, ainsi que dans leur épanouissement personnel. Elle peut varier en fonction des cultures, des contextes familiaux et des styles parentaux, mais vise généralement à favoriser un environnement propice à la croissance et au développement harmonieux de l'enfant.
- **La nutrition** : est un ensemble des réactions (métaboliques) par lesquelles l'organisme transforme et utilise les aliments pour obtenir tout ce dont il a besoin pour son bon fonctionnement et pour se maintenir en vie. La nutrition est un élément important dans le développement et la croissance de l'enfant depuis la grossesse. Au cours des premières années de vie, les besoins nutritionnels de l'enfant sont essentiels pour le développement de son cerveau, de ses os, de ses organes et de son système immunitaire. Une nutrition équilibrée fournit les éléments nutritifs nécessaires pour soutenir la croissance physique et mentale de l'enfant. Les parents jouent un rôle principal dans l'introduction d'aliments sains et dans l'enseignement de bonnes pratiques nutritionnelles. (*Document de formation en nutrition, le manuel de référence, module 1*)
- **Les soins attentifs** : constituent l'ensemble de conditions qui assurent aux enfants la santé, la nutrition, la sécurité et la sûreté, ainsi que les soins répondant aux besoins et les opportunités pour l'apprentissage précoce. Les soins attentifs se réfèrent à une approche bienveillante et sensible apportée par les parents, les pourvoyeurs de soins ou les professionnels travaillant avec de jeunes enfants. Ces soins impliquent d'être attentif aux besoins physiques, émotionnels et cognitifs de l'enfant, de répondre de manière adéquate à ses signaux et à ses

⁵ Soins attentifs pour le développement de la petite enfance : un cadre pour aider les enfants à survivre et à s'épanouir afin de transformer la santé et le potentiel humain,

<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/325724/9789242514063-fre.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

émotions, de créer un environnement sécurisant et stimulant pour favoriser son développement optimal. Cela comprend également l'établissement de liens affectifs solides, l'encouragement de l'exploration et de l'autonomie, ainsi que la mise en place de routines et de limites bienveillantes. Les soins attentifs sont essentiels pour le bien-être et le développement harmonieux des jeunes enfants. (Soins attentifs pour le développement de la petite enfance, 2019, UNICEF).

- **La parentalité** : désigne l'ensemble des façons d'être et de vivre le fait d'être parent. C'est un processus qui conjugue les différentes dimensions de la fonction parentale, matérielle, psychologique, morale, culturelle et sociale. Elle qualifie le lien entre un adulte et un enfant, quelque soit la structure familiale dans laquelle il s'inscrit, dans le but d'assurer le soin, le développement et l'éducation de l'enfant. Cette relation adulte/enfant suppose un ensemble de fonctions, de droits et d'obligations (morales, matérielles, juridiques, éducatives et culturelles) exercés dans l'intérêt de l'enfant en vertu d'un lien prévu par le droit (autorité parentale). (*Dictionnaire sociologie clinique, Françoise HATCHUEL, page 455-458, 2019.*)
 - **La parentalité positive, c'est le juste milieu entre un style d'éducation autoritaire et un style d'éducation permissif** : elle fixe les règles et limites dont l'enfant a besoin pour se développer et s'épanouir pleinement.
 - **Les conséquences d'une mauvaise parentalité rendent l'enfant vulnérable**. Par exemple, on peut observer des carences alimentaires et nutritionnelles, un retard dans la croissance de l'enfant (staturo-pondéral et psychomoteur), des échecs scolaires etc.



6

Les soins attentifs participent au développement harmonieux de l'individu depuis la conception jusqu'à la vieillesse. Un environnement optimal pendant la grossesse et les trois premières années favorisent le développement physique, cognitif, social et affectif du bébé, tandis qu'un environnement défavorable nuit au développement à court terme et surtout à long terme.

Le développement de l'enfant peut être menacé pendant la grossesse, la naissance, la période néonatale et la petite enfance. Lorsque l'adversité pendant la grossesse entraîne un faible poids de naissance ou une naissance prématurée, cela augmente le risque de problèmes de développement et de maladies chroniques à l'âge adulte.

⁶ Soins attentifs pour le développement de la petite enfance : un cadre pour aider les enfants à survivre et à s'épanouir afin de transformer la santé et le potentiel humain ;

<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/325724/9789242514063-fre.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

2. Bases théoriques

Permettre aux jeunes enfants d'exprimer pleinement leur potentiel de développement constitue un droit fondamental de l'Homme et une condition essentielle au développement durable⁷. Les données issues de la publication intitulée « *Lancet Advancing early children development : from science to scale* » (*Lancet*, 2017) mettent en lumière l'importance de l'investissement dans le développement de la petite enfance pour favoriser l'apprentissage, la productivité, la santé et la cohésion sociale tout au long du parcours de vie. Cet investissement repose sur des piliers essentiels tels que la santé, la nutrition, la sécurité, la qualité des soins et la protection de l'environnement, ainsi que la promotion d'opportunités d'apprentissage précoce.

Le cadre des soins nourriciers pour le développement de la petite enfance, élaboré par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), l'UNICEF et le Groupe de la Banque mondiale en 2018, a été présenté lors de l'Assemblée mondiale de la santé afin de proposer une feuille de route pour orienter les actions à entreprendre. Les soins nourriciers se caractérisent par un environnement stable qui favorise la santé et une nutrition optimale, protège les enfants des menaces et leur offre des opportunités d'apprentissage précoce à travers des interactions et des relations affectueuses. Il détaille comment une approche globale impliquant l'ensemble du gouvernement et de la société peut promouvoir ces soins nourriciers pour les jeunes enfants, en mettant l'accent sur des principes directeurs, des actions stratégiques et des moyens de suivre les progrès.

D. Objectifs

1. Objectif général :

Le but général de ce document normatif est de donner aux intervenants sociaux des compétences pour orienter les parents et leur permettre d'améliorer le suivi des enfants en lien avec le VIH dans le cadre du développement de la petite enfance et de la nutrition depuis la conception jusqu'à l'âge de 5 ans.

2. Objectifs spécifiques :

- Identifier les interventions spécifiques au DPE et à la nutrition qui sont efficaces pour améliorer le développement des enfants en lien avec le VIH ;
- Orienter les intervenants sociaux sur les approches efficaces et réalisables pour fournir des interventions visant à améliorer le DPE et la nutrition dans le cadre des familles infectées ou affectées par le VIH.

E. Principes directeurs

1. Soins centrés sur la famille

Les familles sont au centre des soins attentifs pour les jeunes enfants. Dans la période entre la grossesse et l'âge de 3 ans (il est scientifiquement prouvé qu'il s'agit d'une période délicate pour le développement cérébral), les membres proches de la famille sont les personnes les plus présentes dans la vie des enfants. En tant que tels, ils sont les principaux donneurs de soins. Pour prodiguer ces soins, les familles sous toutes leurs formes biologiques et sociales ont besoin d'informations, de ressources et de services. Les mères, les pères, les grands-parents et les autres soignants principaux doivent tous être inclus dans les programmes conçus pour éduquer et soutenir les familles en matière de prestation de soins attentifs.

(*Soins attentifs pour le développement de la petite enfance*, 2019, UNICEF).

2. Le droit de l'enfant à survivre et à s'épanouir

Le gouvernement et la société sont tenus de garantir et protéger les droits des enfants, de veiller à ce que les familles bénéficient de la protection et de l'assistance dont elles ont besoin pour assumer pleinement leurs responsabilités dans la communauté. Le Cadre pour des soins attentifs découle de

⁷ IMPROVING EARLY CHILDHOOD DEVELOPMENT: WHO Guideline

l'acceptation universelle des droits de l'enfant et se fonde sur les obligations assumées par les États lorsqu'ils ont ratifié la Convention relative aux droits de l'enfant et l'Observation générale N°7 sur le développement de la petite enfance⁸.

F. Recommandations et priorités d'intervention⁹

1. Recommandations basées sur le paquet de soins attentifs¹⁰

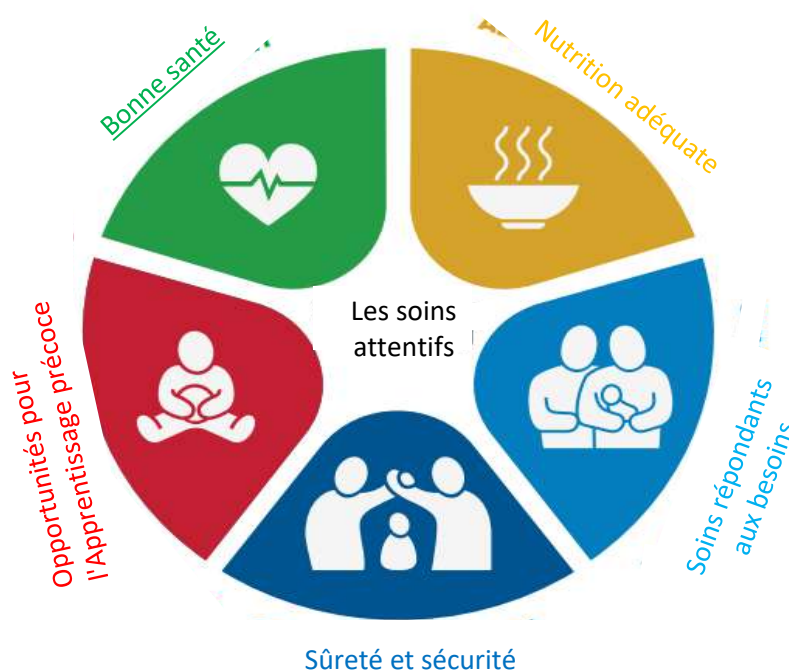


Figure 1 LES SOINS ATTENTIFS

⁸ Soins attentifs pour le développement de la petite enfance : un cadre pour aider les enfants à survivre et à s'épanouir afin de transformer la santé et le potentiel humain , <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/325724/9789242514063-fre.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

⁹ IMPROVING EARLY CHILDHOOD DEVELOPMENT: WHO Guideline

¹⁰ Zoom-sur-les-composantes-des-soins-attentifs_Nov-2020.pdf, https://nurturing-care.org/wp-content/uploads/2020/12/Zoom-sur-les-composantes-des-soins-attentifs_Nov-2020.pdf

a) **Bonne santé**

	Définition	Exemple d'interventions
	Il s'agit de la santé et du bien-être des enfants et des personnes qui s'occupent d'eux. Pourquoi ? On sait que la santé physique et mentale des personnes qui ont la garde des enfants peut influencer sur leur aptitude à prendre soin de ces derniers.	• Consultation prénatale • Planification familiale • Vaccination de la femme enceinte, de la mère et de l'enfant • Prévention et arrêt du tabac, de l'alcool et de la consommation de substances psychoactives • Prévention de la transmission mère-enfant du VIH (PTME), • Appui à la santé mentale des donneurs de soins • Soins avant et pendant l'accouchement • Prévention des naissances prématurées • Soins essentiels pour les nouveau-nés, avec soins supplémentaires pour les bébés malades et de petite taille • Méthode kangourou pour les bébés de faible poids de naissance • Soutien pour une demande de soins appropriés et rapides pour les enfants malades • Hygiène alimentaire, corporelle, environnementale et le lavage des mains • Prise en charge intégrée des maladies de l'enfant, y compris le traitement ARV précoce des enfants infectés au VIH • Détection précoce des maladies invalidantes (comme des problèmes de vue et d'audition) • Soins aux enfants avec des handicaps • Etc. (se référer au manuel de référence soins et soutien aux OEV)

b) Nutrition adéquate

	Définition	Exemple d'interventions
	S'applique à la nutrition chez la mère et chez l'enfant. Pourquoi ? On sait que l'état nutritionnel de la mère pendant la grossesse a une incidence sur sa santé et son bien-être et sur ceux du fœtus. Après la naissance, l'état nutritionnel de la mère influe sur la santé de l'enfant et l'aptitude de celle-ci à lui prodiguer les soins dont il a besoin	• Nutrition maternelle • Soutien à la mise en route précoce de l'allaitement exclusif dans l'heure qui suit la naissance et à sa poursuite jusqu'à 6 mois • Soutien pour une alimentation complémentaire appropriée à partir de 6 mois et pour la transition vers une alimentation familiale saine • Poursuite de l'allaitement jusqu'à 2 ans, voire plus • Poursuite de l'allaitement jusqu'à 12 mois pour les enfants exposés • Supplémentation en micronutriments pour la mère selon les besoins et en vitamine A pour l'enfant dès 6 mois • Enrichissement des denrées de base (pâte d'arachide, soja, haricot, jaune d'œuf, etc.) • Suivi et promotion de la croissance, y compris la prise en charge et la référence si besoin • Déparasitage à partir de 12 mois • Soutien pour une alimentation appropriée des enfants malades • Prise en charge de la malnutrition modérée et sévère ainsi que du surpoids ou de l'obésité • Etc. (se référer au manuel de référence soins et soutien aux OEV)

c) Sûreté et sécurité

	Définition	Exemple d'interventions
 	Ce sont les dispositions qu'il faut prendre pour permettre à l'enfant de vivre dans un environnement sans danger et sans risque Pourquoi ? On sait que la sécurité est un facteur important pour le bon développement physique et émotionnel de l'enfant .	• Déclaration des naissances à l'Etat civil • Protection contre les mutilations génitales, violences faites aux enfants, exploitations, abus • Approvisionnement en eau potable et assainissement • Bonnes pratiques d'hygiène à la maison, au travail, dans la communauté, dans les espaces récréatifs des enfants et lors des passages dans les centres de santé • Prévention et réduction de la pollution de l'air intérieur et de l'air extérieur • Environnements sains sans produits chimiques dangereux • Espaces familiaux et de jeux sains dans les zones urbaines et rurales • Prévention de la violence exercée par le partenaire intime ou des membres de la famille, ainsi que des services pour la combattre • Référence aux Services de protection sociale • Appel au numéro vert “Allo 116” (ligne d'assistance aux enfants en détresse)¹¹ • Communication non violente entre parents, entre parents et enfants.

¹¹ La ligne 116 est un numéro vert mis en place par le MFFE pour porter assistance aux enfants en détresse.

d) Opportunités pour l'apprentissage précoce

	Définition	Exemple d'interventions
	Désigne toute occasion qu'a un bébé, un tout-petit ou un enfant d'interagir avec une personne, un lieu ou un objet dans son environnement. Pourquoi ? Chaque interaction (positive ou négative) ou même l'absence d'interaction produit des effets positifs ou négatifs sur le développement cérébral de l'enfant.	À domicile et dans les espaces de garde d'enfants, les activités suivantes peuvent être menées : • Inciter les jeunes enfants à bouger, à utiliser leur cinq sens (l'ouïe, la vue, le toucher, l'odorat, le goût), à utiliser le langage et à explorer l'environnement. • Profiter des activités quotidiennes pour parler, jouer et interagir avec l'enfant. • Raconter des histoires aux enfants (rôles dévolus aussi aux aînés) • Regarder ensemble des livres imagés adaptés à l'âge de l'enfant et les lui lire • Parler avec douceur au fœtus et à l'enfant et échanger avec lui • Sourire, imiter/reproduire et faire des jeux simples (cache-cache, par exemple.) • Faire des jeux adaptés à l'âge avec les objets et les personnes du ménage • Prendre des dispositions pour réduire au maximum les risques de garde d'enfants. (faire accompagner les enfants par des adultes, respecter les règles d'hygiène, sûreté de l'environnement)

e) Soins répondant aux besoins

	Définition	Exemple d'interventions
  	Désigne l'aptitude du parent ou de la personne s'occupant de l'enfant à déceler, comprendre et réagir aux signaux de l'enfant au moment voulu et de façon adaptée. Pourquoi ? Ces soins permettent aux parents d'interagir avec l'enfant, à lui témoigner de l'amour et à répondre constamment à ses besoins et à ses intérêts. Les soins répondant aux besoins permettent à l'enfant de mieux grandir et se développer. .	• Préparer les parents au contact peau à peau (mère ou père/nouveau-né) immédiatement après la naissance¹². • Encourager, par des exemples pratiques, les personnes qui s'occupent des enfants à établir un contact visuel avec l'enfant, à lui sourire, à le câliner et à le féliciter • Aider les personnes qui ont la charge des enfants à déceler les comportements de l'enfant et à y réagir comme il convient (sensibilité et réactivité), par exemples les signes de faim, de satiété, de maladie, de stress émotionnel, d'envie de jouer, de plaisir • Aider les personnes qui ont la charge des enfants à repérer et à exploiter les moments propices de la journée pour communiquer et jouer avec l'enfant (par exemple. Pendant le repas, le coucher, le bain, le change de l'enfant, etc.) • Inciter les personnes qui s'occupent des enfants à tisser des relations sûres et mutuellement gratifiantes avec l'enfant (par exemple. Prendre plaisir à être ensemble, initier des moments de qualité) • Méthode kangourou • Allaitement à la demande • Être dans la même chambre jusqu'à la sortie de la maternité (mère et enfant pour détecter les alertes de faim) • L'implication des pères • Le soutien social aux familles • L'appui à la santé mentale des soignants¹³ • Complimenter les enfants

¹² Source image : <https://www.allodocteurs.africa/neonatalogie-les-succes-de-la-methode-mere-kangourou-au-cameroun-6771.html>

¹³ Module de formation du PNN

2. Priorités d'intervention

Les intervenants sociaux doivent accorder une priorité particulière aux actions suivantes :

- Accompagner les parents et les donneurs de soins pour qu'ils prodiguent eux-mêmes des soins attentifs à leurs enfants au moins pendant les 1000 premiers jours (de la conception de l'enfant à ses 2 ans) de leur vie ;
- Assister les parents et les donneurs de soins à offrir des soins attentifs à leurs enfants ;
- Guider les parents et les donneurs de soins afin que leurs enfants puissent bénéficier d'activités d'apprentissage précoce pendant les 1000 premiers jours (de la conception de l'enfant à ses 2 ans) de leur vie;
- Assister les parents et les donneurs de soins à prendre soin d'eux-mêmes pour mieux prendre en charge leurs enfants.
- Référer les parents et les donneurs de soins aux structures adaptées de prise en charge (centre de santé ; service de nutrition ; état civil : centre social etc.) en cas de besoins.

G. Mise en œuvre

1. Rôle des intervenants sociaux (assistants sociaux, conseillers communautaires...)

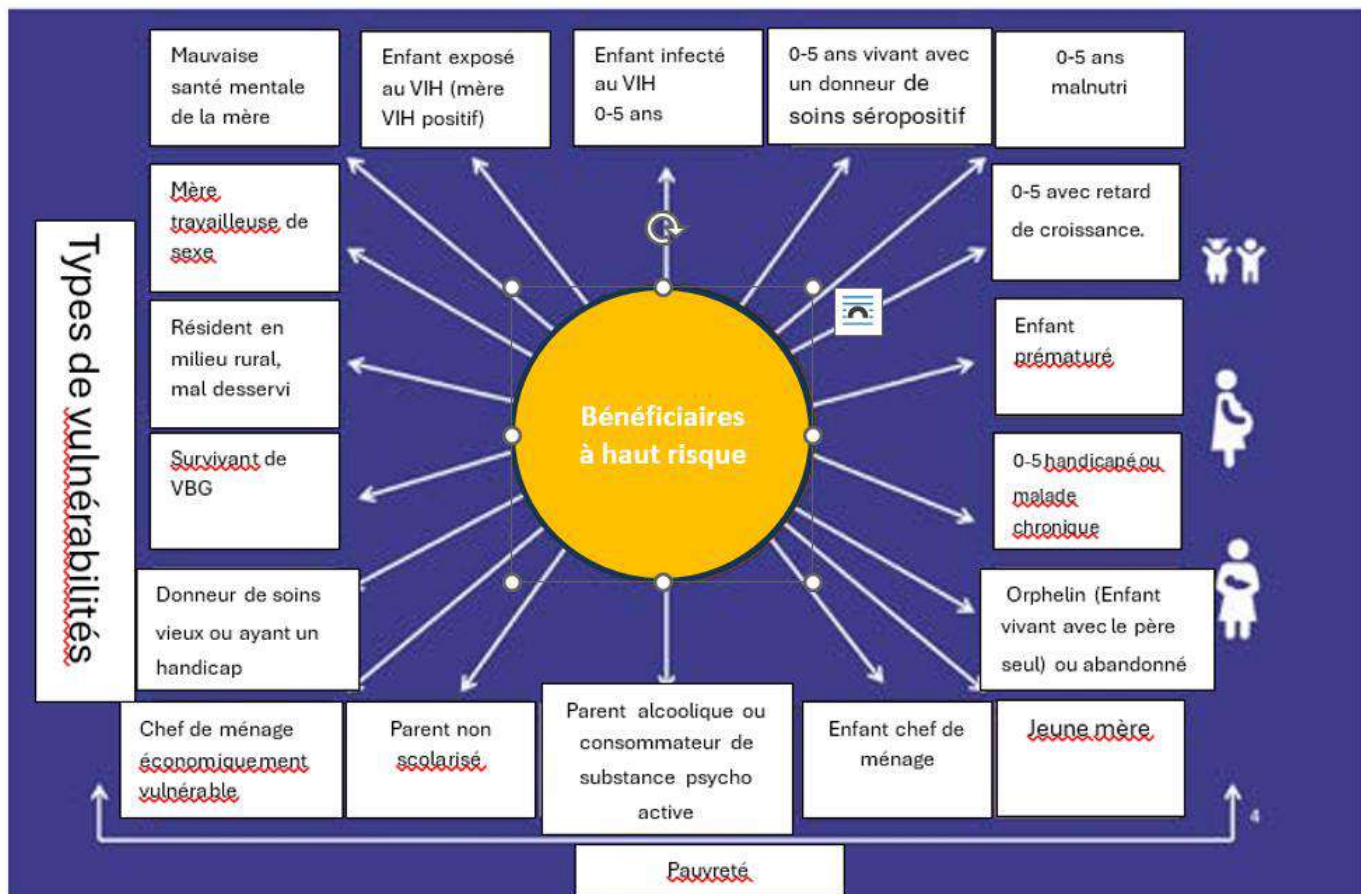
Les intervenants sociaux engagés dans les activités de DPE et de nutrition dans le cadre des soins et soutiens aux OEV et leurs parents doivent :

- Evaluer la vulnérabilité des enfants dans le cadre du Développement de la petite enfance et de la nutrition
- Mener des discussions sur l'amélioration de la parentalité avec des groupes de parents, permettant aux participants de partager des expériences,
- Encourager les parents ou donneurs de soins à mettre en pratique les nouvelles compétences
- Aider les parents et les donneurs de soins à identifier des pratiques basées sur leur culture et / ou leur environnement de vie

2. Processus d'intégration du Développement de la Petite Enfance et de la Nutrition dans les programmes OEV

a) Évaluation des menaces liées au DPE

A l'aide de l'outil d'évaluation individuelle de la vulnérabilité des OEV, les intervenants sociaux évaluent les différents types et le nombre de risques auxquels les enfants sont confrontés. Ils aident les parents ou donneurs de soins à prendre en compte tous les risques, à donner la priorité à la prestation de services et au soutien. Ils renforcent les capacités de la famille ou donneurs de soins pour un développement optimal de l'enfant.



b) Offre de services généraux

Sur la base de l'évaluation de la vulnérabilité individuelle, l'intervenant social établi en collaboration avec la famille, un plan d'intervention individualisé. Les services peuvent être fournis par l'intervenant social, le parent ou donneur de soins, par un intervenant clinique ou juridique selon le besoin et par référence ()

c) Interventions anténatales dans le cadre du développement de la petite enfance

- Les soins avant et pendant la grossesse

Les soins dont bénéficient les parents, afin qu'ils soient en bonne santé avant de concevoir, sont essentielles pour protéger la santé et le développement des enfants. Ils permettent d'améliorer la santé physique et mentale des hommes et des femmes, de réduire les risques de naissance prématurée, de faible poids à la naissance, d'anomalie congénitale ou d'autres maladies liées à la naissance qui nuiraient au développement optimal de l'enfant.¹⁴

- Soins attentifs avant la naissance

Ce sont les soins qui débutent avant la naissance, lorsque la mère, le père et les autres soignants commencent à s'adresser avec douceur au fœtus (langage positif, chanson adaptée, etc.). En effet, dès la fin du deuxième trimestre de la grossesse, le fœtus est capable d'entendre et le bébé peut reconnaître la voix de sa mère à la naissance¹⁵.

¹⁴ FR_Nurturing_Care_framework_2019.pdf

¹⁵ FR_Nurturing_Care_framework_2019.pdf



Tableau de quelques problèmes et interventions anténatales issues des recommandations de l'OMS¹⁶

PROBLEMES	EXEMPLES D'INTERVENTION
Violences : il s'agit de toute forme de violence (verbale, physique, émotionnelle, sexuelle, etc.) dont la femme pourrait être victime avant et pendant la grossesse.	• Sensibiliser les parents ou les donneurs de soins à promouvoir un environnement harmonieux et paisible • Rechercher des éléments qui pourraient engendrer des cas de violence ; • Détecter précocement des cas de violence ; • Apporter une réponse adaptée à la situation présente et référer en cas de besoin vers les structures spécialisées.
Consommation de substances illicites : Il s'agit de la consommation du tabac, de l'alcool, la drogue, l'inhalation de chicha.	• Interroger toutes les femmes enceintes sur leur consommation (passée et actuelle) de tabac, alcool, drogue et autres substances (et leur éventuelle exposition passive à la fumée de tabac, à un stade le plus précoce possible de la grossesse et à chaque visite ; • Sensibiliser toutes les femmes enceintes sur les méfaits de la consommation d'alcool et d'autres substances, à un stade le plus précoce possible de la grossesse et à chaque visite.
Non-respect des calendriers des rendez-vous prénatals : Suivant le nouveau modèle de l'OMS pour les soins prénatals, la femme enceinte doit faire entre quatre et huit consultations prénatales (CPN) ¹⁷ .	• Sensibiliser les femmes enceintes à respecter les rendez-vous prénatals (au moins quatre rendez-vous sont recommandés) pour réduire la mortalité périnatale et améliorer le vécu des soins par les femmes. • Sensibiliser les maris à encourager et à soutenir leurs femmes enceintes pour le respect des rendez-vous prénatals. • Encourager les maris autant que possible à accompagner leurs femmes à leurs rendez-vous prénatals.

d) Offre de soins pour le développement de la petite enfance

Le dispositif de soins pour le développement de la petite enfance vient orienter les intervenants sociaux dans leur processus d'accompagnement des familles pour l'établissement de relations plus étroites avec leurs enfants et dans la résolution des

¹⁶ <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/250801/WHO-RHR-16.12-fre.pdf?sequence=1>

¹⁷ <https://www.who.int/fr/news/item/07-11-2016-pregnant-women-must-be-able-to-access-the-right-care-at-the-right-time-says-who>

difficultés liées à la prise en charge de ces derniers à domicile. Il s'agit pour les intervenants sociaux de renforcer les aptitudes des parents ou des donneurs de soins, ou de les accompagner dans l'identification d'activités ludiques et de communication adaptées à l'âge de l'enfant, afin de favoriser son apprentissage. À travers le jeu et la communication, les adultes apprennent à être attentifs aux besoins des enfants et à y répondre de manière adéquate. Ces compétences fondamentales en matière de soins contribuent à la survie, à la croissance et au développement de la petite enfance.

Les intervenants sociaux peuvent s'inspirer du tableau suivant afin d'orienter les parents et les donneurs de soins.

18

¹⁸ Resource compendium for integration of early childhood development into programs for children orphaned or made vulnerable by hiv (ovc) ; <https://nurturing-care.org/ecd-for-children-made-vulnerable-by-hiv/>



Recommandations sur les soins pour le développement de l'enfant



NOUVEAU-NÉ,
DE LA NAISSANCE À 1
SEMAINE

1 SEMAINE
À 6 MOIS

6 MOIS
À 9 MOIS

9 MOIS
À 12 MOIS

12 MOIS
À 2 ANS

2 ANS ET
PLUS

Votre enfant commence à apprendre dès la naissance.



JOUER Donnez à votre bébé les moyens de vous voir, vous entendre, bouger librement les bras et les jambes et vous toucher. Délicatement, apaisez, secouez et prenez votre bébé. Le contact de peau à peau est bien.



COMMUNIQUER

Regardez votre bébé dans les yeux et parlez-lui. L'allaitement constitue un moment propice. Même le nouveau-né arrive à voir votre visage et entendre votre voix.



JOUER Donnez à votre bébé les moyens de vous voir, vous entendre, bouger librement et vous toucher. Très délicatement, remuez des objets colorés que votre enfant peut voir et atteindre. *Exemples de jouets : shaker, hochet, anneau.*



COMMUNIQUER

Souriez et riez avec votre enfant. Parlez-lui. Démarrez une conversation en copiant les sons et les gestes de votre enfant.



JOUER Donnez à votre enfant des objets ménagers propres, sans danger à manipuler, à agiter et à jeter. Exemples de jouets : contenants avec couvercle, pot métallique et cuillères.



COMMUNIQUER

Répondre aux sons et aux intérêts de votre enfant. Appelez l'enfant par son nom et essayez de voir s'il répond.



JOUER Cachez le jouet favori de l'enfant dans vos habits ou dans une boîte. Essayez de voir si l'enfant peut le trouver. Jouez à cache-cache.



COMMUNIQUER Dites à l'enfant le nom des objets et des personnes. Montrez à l'enfant comment dire des choses avec les mains, comme « bye bye ». *Exemple de jouet : poupée.*



JOUER Donnez à votre enfant des objets à empiler, à mettre dans des récipients et à en sortir. Exemples de jouets : Objets à empiler et encastrer, récipients et pinces à linge.



COMMUNIQUER Posez à votre enfant des questions simples. Répondez à ce que l'enfant essaie de dire. Montrez et parlez de la nature, des images et des objets.



JOUER Aidez votre enfant à compter, nommer et comparer les objets. Confectionnez des jouets simples pour votre enfant. *Exemples de jouets : Objets de couleurs et formes différentes à trier, bâtonnet ou craie, puzzles.*



COMMUNIQUER

Encouragez votre enfant à parler et répondez à ses questions. Apprenez-lui des histoires, des chansons et des jeux. Parlez-lui d'images ou de livres. *Exemple de jouet : livre avec des images.*

- Soyez attentif aux centres d'intérêt de votre enfant et répondez-y.

- Félicitez votre enfant lorsqu'il essaie d'acquérir de nouvelles compétences.

e) Le paquet essentiel

Le paquet essentiel est un ensemble complet d'outils et de guides destinés aux prestataires de services notamment les intervenants sociaux. Il permet de répondre aux besoins et aux compétences uniques de la petite enfance, en particulier de ceux qui vivent avec le VIH et de ceux qui sont affectés par le VIH/sida, d'une manière intégrée et holistique. Le paquet essentiel se compose de cinq domaines clés interdépendants dans lesquels des actions sont déterminées pour l'enfant et la personne qui s'en occupe.

Tranches d'âge	Motricité globale	Motricité fine	Communication et langage	Aide sociale/émotionnelle/ auto-assistance	Cognitif	Exemples
De la naissance à 6 mois	-Soulève le haut de son corps en s'appuyant sur ses avant-bras -Essaie de se relever s'il est tenu par les mains - Se retourne patiemment	-Joue avec des objets sur la ligne médiane -Essaie de ramasser des objets à proximité avec les mains -Attrape avec les deux mains l'objet qui lui est donné	-Fait attention à la conversation -Imite le son de « aaa... » et « ooo... » -Parle en répétant des sons	-Etabli un contact visuel -Regarde et touche le visage de quelqu'un qui s'approche de lui -Souri ou ri en réponse aux chatouilles	-Regarde ses propres mains -Explore un objet en le -regardant, en le sentant, en le portant à la bouche -Réagi à la disparition d'un objet en mouvement	
De 6 mois à 1 an	-Se retourne complètement -Change de position tout seul passant de la position couchée à la position assise -Se tient debout avec un soutien et fait des pas de côté tout en tenant quelque chose.	-Transfert l'objet d'une main à l'autre -Ramasse de petits objets avec le pouce et l'index -Met les objets dans un conteneur	-Exprime des désirs ou des salutations par des actions ou des gestes -Fait des expressions ou des gestes pour dire non -Comprend des instructions simples	-Commence à montrer de l'anxiété face à la séparation d'avec son parent ou son principal tuteur -Exprime des sentiments d'affection -Essaie de se nourrir sans aide	-Essaie d'obtenir un objet hors de portée -Joue à un jeu consistant à cacher le visage d'une personne (peek-a-boo) -Imite les changements de gestes ou de mouvements tels qu'applaudir ou tapoter	

De 1 à 2 ans	-Marche sans aide - S'accroupit, ramasse un objet et se lève	-Mettre l'objet dans une ouverture de taille similaire d'un conteneur -Ouvre un récipient rond ou un bidon et le ferme -Enfiler au moins trois perles	-Nomme un objet -Exprime verbalement ce qu'il veut et demande au moins trois choses familières. -Utilise des phases de deux ou trois mots	-Est capable de se nourrir sans aide -Joue seul ou avec un autre enfant -Aide aux tâches ménagères simples	-Obtient un objet familier qui est hors de vue, lorsqu'on lui demande ou le veut -Imite une activité quotidienne comme balayer -Reconnait au moins trois objets dans l'image du dessin, lorsqu'ils sont nommés	 
2 à 03 ans	-Marche en ligne droite en alternant les pieds / mache pied nu, sur la pointe des pieds -Peut imiter des mouvements avec les deux bras	-Visse et dévisse le couvercle d'un récipient -Fabrique des petites boules d'argile ou un matériau similaire -Dessine des lignes horizontales et verticales et un cercle imparfait	-Répète des chansons ou des comptines simples -Nomme au moins cinq objets couramment utilisés -Utilise des phrases de trois mots ou plus	-Dis, si elle est une fille ou s'il est un garçon -A des amis spéciaux et connaît leurs noms -Peut jouer en coopération avec un autre enfant à des jeux qui représentent des expériences de la vie réelle, comme à la maison	-Sépare et regroupe les objets selon une caractéristique telle que la couleur -Fait correspondre des images ou des photographies identiques -Construit un pont avec des blocs	
3- 5 ans	-Se tient sur un pied -Lance une petite balle -Saute trois fois sur un pied	-Touche le pouce au bout de chaque doigt d'une main -Dessine un cercle -Prend un petit objet et l'attrape d'une seule main	-Utilise au moins des pronoms possessifs : le mien, le sien -Raconte des histoires -Décrit une image montrant une activité	-Se déshabille et s'habille tout seul sans aide -Participe à des jeux de groupe avec des règles -Montre son inquiétude quant au fait que les camarades de jeu soient blessés dans les jeux	-Comprend le concept de deux -Connait la signification de dessus et dessous, devant et derrière -Connait au moins une chanson ou une comptine simple	 

f) Les activités pour stimuler le développement

Les activités proposées dans cette partie proviennent d'un kit conçu localement pour le développement de la petite enfance. Il peut être utilisé par les intervenants sociaux afin d'aider les parents ou les donneurs de soins avec leurs ressources propres à fabriquer des jeux de stimulation,

- A jouer avec leurs jeunes enfants ;
- Les aider à continuer à développer leurs aptitudes
- À réfléchir, parler et échanger avec d'autres, même dans des périodes difficiles.

Par cette approche, les jeunes enfants se trouvent dans un environnement protecteur et propice au développement pour la santé physique et mentale. Elle permet également une croissance optimale, un apprentissage tout au long de la vie, des compétences sociales et émotionnelles et de la productivité.

Chaque élément a été soigneusement sélectionné pour aider à développer les compétences de penser, de parler, de partager ses sentiments et d'interagir avec les autres.

Le contenu comprend des activités à réaliser en fonction de l'âge et des centres d'intérêt des enfants, sans matériel et avec matériel comme des puzzles, des cercles à compter, des boîtes à empiler et à trier, des livres de société et des marionnettes pour raconter des histoires, des fournitures artistiques, des savons et des récipients d'eau pour promouvoir l'hygiène etc ...

- Activités à réaliser sans matériels ¹⁹

¹⁹ Le kit pour le développement de la petite enfance Une boîte à trésors pleine d'activités, UNICEF ;

1

Nous allons...



Bébés-3 ans

Quand vous vous occupez de bébés ou de jeunes enfants, il faut leur parler et leur chanter des chansons. Dites-leur ce qui va se passer ensuite.



Que faire

- Choisissez une mélodie familière et chantez les paroles suivantes : « Nous allons sortir, nous allons sortir, nous allons jouer, rire et nous amuser et nous allons sortir. »
- Prenez vos bébés et jeunes enfants dans les bras et dorlotez-les plusieurs fois par jour.



Qu'observer

- Les bébés et les jeunes enfants acquièrent plus d'aptitudes sociales, deviennent plus curieux et prennent confiance en eux.
- Les bébés et les jeunes enfants se sentent en sécurité.
- Les bébés et les jeunes enfants ont des interactions entre eux et avec leurs animatrices, ce qui les aide à devenir plus sociables, à apprendre plus facilement et à acquérir une plus grande confiance en soi et plus d'estime de soi.



Prolongements possibles

- Montrez des comportements positifs et expliquez-les à votre bébé ou jeune enfant. Les tout-petits apprennent par l'interaction et en copiant votre comportement.
- Encouragez les bébés plus âgés et les jeunes enfants à jouer et à avoir des interactions positives avec les autres enfants.
- Inventez des chansons sur le nom des bébés et des enfants, en disant quelque chose de gentil sur chacun d'eux.



Attention

- Les bébés et les enfants devraient se trouver en permanence sous la supervision d'animateurs responsables et plus âgés.
- Veillez à ce que les bébés et les enfants n'entreprennent pas des activités dangereuses et à ce qu'on ne les laisse pas seuls.
- N'utilisez jamais utiliser de punitions verbales ou physiques pour corriger le comportement d'un bébé ou d'un enfant.



2 Nous pouvons bouger



Bébés-3 ans



Que faire

- Demandez à deux enfants de se tenir les mains de façon à former un tunnel. Exhorte les bébés et les jeunes enfants à ramper dans le tunnel ainsi formé. Ils peuvent aussi devenir un arbre, une montagne, un pont...
- Pour faciliter la communication, mettez-vous au même niveau, physiquement, que vos bébés et jeunes enfants. Accroupissez-vous si nécessaire pour vous retrouver face à face avec eux.
- Souriez tout le temps et montrez qu'on éprouve un réel intérêt à s'occuper de bébés et de jeunes enfants.



Qu'observer

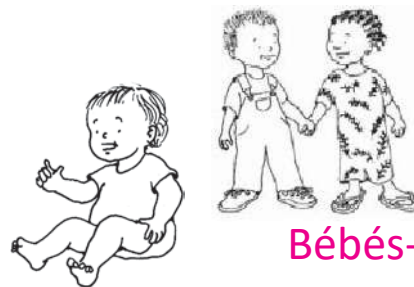
- Les bébés et les jeunes enfants améliorent leurs aptitudes à reconnaître et analyser des situations et des objets.
- Les bébés et les jeunes enfants améliorent leur équilibre. Ils apprennent à s'asseoir, à se mettre à genou et à ramper en se servant des différentes parties de leur corps.
- Les bébés et les jeunes enfants ont l'occasion de s'amuser avec leurs animateurs, ce qui renforce leur confiance en soi et dans les autres.



Attention

- Les bébés et les enfants devraient se trouver en permanence sous la supervision d'animateurs responsables et plus âgés.
- Veiller à ce que les bébés et les enfants n'entreprennent pas des activités dangereuses et à ce qu'on ne les laisse pas seuls.
- Ne jamais utiliser de punitions verbales ou physiques pour corriger le comportement d'un bébé ou d'un enfant.





Bébés-3 ans

Essayez de vous mettre au niveau des yeux des bébés et des enfants ; cela ouvrira ou améliorera la communication et les interactions avec les enfants. Dites-leur ce qui va se passer ensuite.



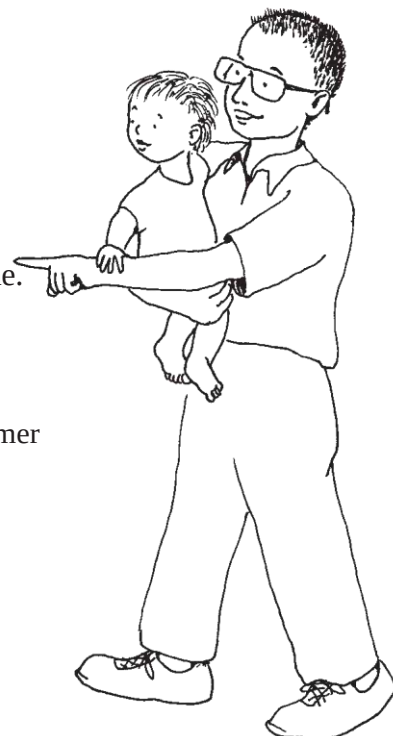
Que faire

- Prenez ou montrez du doigt différents objets autour de vous. Demandez « Qu'est-ce que je vois ? »
- Marchez autour de la pièce avec le bébé ou l'enfant. Encouragez-le à toucher toutes sortes de textures différentes. Parlez de ces textures chaque fois qu'il les touche.



Qu'observer

- Les bébés et les jeunes enfants reconnaissent et essaient de nommer des objets familiers.
- Les bébés et les jeunes enfants interagissent avec d'autres et avec les animatrices, ce qui accroît et renforce leurs aptitudes sociales, l'apprentissage précoce, l'estime de soi et la confiance en soi.
- Les bébés et les jeunes enfants améliorent leurs capacités à reconnaître et analyser.



Prolongements possibles

- Regardez autour de la pièce et demandez où se trouvent les objets familiers. Exhorte le bébé plus âgé ou l'enfant à regarder l'objet que vous nommez.
- Allez jusqu'à l'objet et laissez le tout-petit le toucher tout en l'encourageant à en dire le nom.

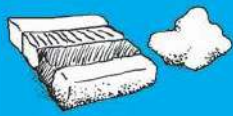


Attention

- Vous ne devriez jamais chanter ou émettre des sons trop fort ; cela pourrait faire peur aux enfants.
- Souriez autant que possible, réconfortez les bébés et les jeunes enfants et mettez-les en confiance.



- Activités à réaliser avec matériel



12 Pâte à modeler



1-3 ans



Que faire

- Sortez une boîte de pâte à modeler multicolore pour les enfants. Laissez-les jouer librement et découvrir comment créer des formes avec la pâte.

I.



Qu'observer

- Les enfants apprennent le nom des couleurs et améliorent leur coordination oculo-manuelle.
- Les enfants affinent leur dextérité et leur créativité et améliorent leur motricité en manipulant des objets.



2

Un jouet, deux enfant



4-5 ans

Les enfants ont besoin de voir qu'ils ont des amis pour qu'ils ne se sentent pas seuls.
Les filles et les garçons ont l'occasion de participer ensemble aux mêmes activités.
Dites-leur ce qui va se passer ensuite.



Que faire?

- Racontez aux enfants l'histoire d'une dispute entre deux amis qui échangent des coups parce qu'ils veulent tous les deux le même jouet.
- Demandez-leur d'aider à résoudre le problème qui a causé la dispute.
- Posez des questions comme « que ferais-tu si tu étais l'un de ces enfants ? »
- Deux enfants sont choisis pour jouer les deux enfants qui se disputent.
- Avec les autres enfants, encouragez-les à essayer de résoudre le problème par la discussion, jusqu'à ce qu'ils tombent d'accord.



Qu'observer?



- Les enfants savent partager et avoir une interaction avec l'autre.
- Les enfants se sentent importants.
- Les enfants ont l'occasion de s'exprimer en même temps que l'autre au cours d'une activité.



Prolongements possibles

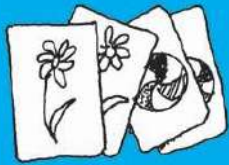


- Soyez attentifs à d'éventuelles désaccords entre les enfants au sein du groupe et encouragez-les à se servir de leurs compétences en matière de résolution de problèmes.
- Ayez un tapis sur lequel ils peuvent s'asseoir pour discuter et jouer à résoudre les conflits de façon pacifique.
- Aidez les enfants à s'adresser l'un à l'autre la première fois. Ensuite, ils pourront le faire seuls. Au lieu qu'un adulte intervienne chaque fois qu'un conflit éclate entre les enfants, ceux-ci peuvent aller sur le « tapis de la paix » pour résoudre leurs différends.
- Des marionnettes ou du papier et des crayons peuvent être laissés à la disposition des enfants pour les aider à exprimer ce qu'ils ressentent.



Attention

- Les jeunes enfants devraient se trouver en permanence sous la supervision d'animateurs responsables et plus âgés.
- Veillez à ce que les enfants n'entreprennent pas d'activités dangereuses et à ce qu'on ne les laisse pas seuls.
- N'utilisez jamais de punitions verbales ou physiques pour corriger le comportement d'un enfant.



14 Jeu de mémoire



4-6 ans



J. Que faire

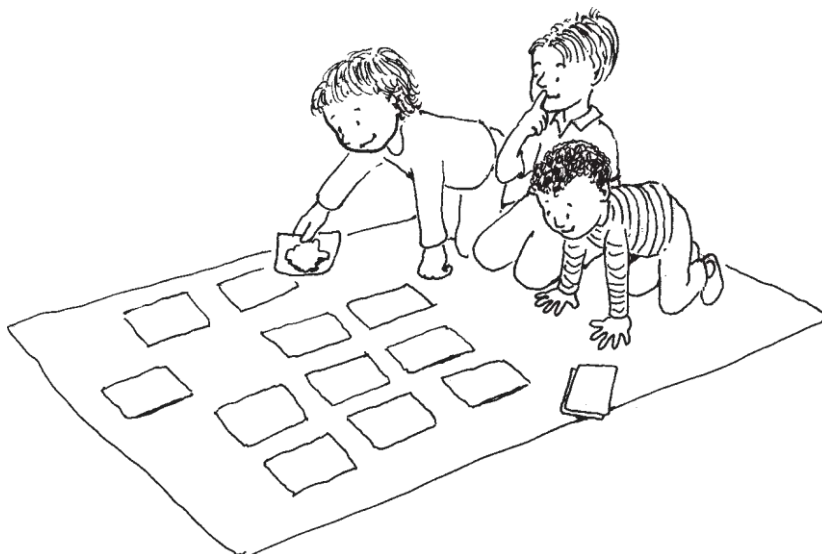
- Placez toutes les cartes à l'envers. Chaque joueur en choisit deux et les retourne pour que les autres joueurs puissent voir l'image et où la carte se trouve sur la table. Si elles ne sont pas identiques, les cartes sont retournées à nouveau, au même endroit, et c'est au tour du joueur suivant. Si elles sont identiques, le joueur garde la paire. Au fur et à mesure du jeu, les joueurs voient chaque carte côté image et l'endroit où elle se trouve, et ils commencent à mémoriser où se trouvent les cartes identiques sur la table. Ils peuvent choisir les cartes identiques de mémoire et garder les paires qu'ils ont retournées. Le joueur qui a le plus grand nombre de paires gagne.
- Déposez une série de cartes multicolores à un endroit où les enfants peuvent jouer librement avec celles-ci. Lorsqu'un enfant en choisit une, parlez-lui en.
- Demandez à l'enfant de choisir une autre carte avec la même image. S'il choisit une carte qui n'est pas identique à la première, expliquez-lui quelle est la carte qu'il vient de choisir. Demandez-lui de rassembler les cartes par thème ou par contenu.

K.



Qu'observer

- Les enfants s'adonnent seuls à cette activité. Ils développent leur capacité à reconnaître les similarités, les différences et les catégories ainsi qu'à réfléchir de façon logique.
- Les enfants aiguisent leur créativité en assemblant les cartes eux-mêmes. Ils en apprennent plus sur le monde qui les entoure grâce aux images posées devant eux.



3. Quelques messages clés d'information²⁰

a) Bonne santé

	Exemple de messages
	• Pratiquez une bonne hygiène : « Une bonne hygiène vous aidera, vous et votre enfant, à éviter les maladies. L'un des meilleurs moyens d'y parvenir est de se laver les mains avec de l'eau et du savon. Veillez à vous laver les mains avec de l'eau et du savon avant de préparer des aliments et de nourrir votre bébé, ainsi qu'après avoir utilisé les toilettes ou nettoyé les fesses d'un enfant ». • Utilisez de l'eau propre : « Utilisez de l'eau propre pour prendre vos médicaments, boire et préparer vos repas. Pour s'assurer que l'eau est propre, il peut être nécessaire de faire bouillir l'eau ou la traiter au chlore. Les récipients utilisés pour stocker l'eau doivent être munis d'un couvercle étanche pour éviter que des insectes ou d'autres animaux ne contaminent l'eau. Les récipients utilisés pour stocker l'eau doivent être régulièrement lavés à l'eau et au savon, à l'intérieur comme à l'extérieur ». • Suivi de la croissance et vaccinations : « Au cours de la première année de vie, prenez plaisir à regarder votre enfant grandir et n'oubliez pas de suivre sa croissance à travers des séances régulières de pesées. Au cours de ces séances, vous pouvez poser des questions sur la croissance, la santé et la nutrition de votre enfant, et apprendre à quel moment votre enfant doit commencer à recevoir des vaccins. Les vaccinations protègent les bébés contre de nombreuses maladies ». • Soins pendant les maladies infantiles : « Il est important de savoir quand votre enfant est malade et doit être emmené au centre de santé. Si votre enfant refuse de manger et est faible, s'il vomit, s'il respire vite ou semble souffrir de malnutrition, s'il a la diarrhée ou de la fièvre, vous devez immédiatement l'emmener dans un centre de santé ». • Santé du nourrisson et prévention de la transmission mère-enfant (PTME) : Pour les femmes qui vivent avec le VIH et qui sont enceintes : « Bien qu'il soit possible pour une femme vivant avec le VIH de transmettre la maladie au bébé pendant la grossesse, le travail, l'accouchement ou l'allaitement, cela ne signifie pas que tous les bébés nés de mères séropositives seront également atteints de la maladie. Il y a des choses que vous pouvez faire pour minimiser ce risque. Tout d'abord, il est essentiel que vous receviez des soins prénataux dans votre centre de santé pendant votre grossesse » • Pour les femmes qui n'ont pas vu de médecin : « Pendant que vous êtes au centre de santé, vous apprendrez qu'il est important de prendre votre traitement antirétroviral pendant la grossesse et l'allaitement. En prenant vos médicaments selon les instructions du médecin, vous affaiblirez la maladie dans votre corps et l'empêcherez de se propager dans votre corps et rendra moins probable la transmission du VIH à votre enfant. De plus, pendant votre séjour à la clinique, vous apprendrez comment allaiter votre enfant. L'allaitement exclusif de votre bébé pendant au moins les six premiers mois

²⁰ Resource compendium for integration of early childhood development into programs for children orphaned or made vulnerable by hiv (ovc) ; <https://nurturing-care.org/ecd-for-children-made-vulnerable-by-hiv/>

l'aidera à devenir fort et réduira le risque de transmission du VIH à votre enfant ».

- **Pour les femmes qui ont consulté un médecin :** « C'est une bonne chose que vous avez faite pour votre famille. Lorsque vous vous êtes rendue à la clinique, avez-vous discuté avec le médecin de l'importance de prendre votre traitement antirétroviral pendant la grossesse et l'allaitement ? Cela réduira la probabilité que vous transmettiez le VIH à votre enfant. Avez-vous également discuté de l'allaitement pendant les six premiers mois ? L'allaitement exclusif de votre bébé pendant au moins les six premiers mois l'aidera à devenir fort et réduira le risque que l'enfant soit infecté par le VIH ».

b) Nutrition adéquate

	Exemple de messages
	Pour tous les membres du ménage : • « Une bonne nutrition est importante pour tout le monde, mais surtout pour les femmes enceintes et allaitantes, les enfants de moins de cinq ans et les personnes vivant avec le VIH et la tuberculose. Une bonne nutrition aide le corps à rester fort, à se développer, à grandir et à lutter contre les infections et à lutter contre les infections. Vous pouvez maintenir une bonne nutrition en mangeant une variété d'aliments provenant de différents groupes alimentaires en quantités adéquates. Cela donne à l'organisme l'énergie et les nutriments dont il a besoin pour être en bonne santé ». • « Une bonne hygiène et un bon assainissement sont également importants pour la santé de tous les membres de la famille. L'une des choses les plus importantes que tous les membres de la famille doivent faire est de se laver les mains avec du savon ou de la cendre régulièrement. Il y a cinq moments critiques pour le lavage des mains : avant de manger, avant de cuisiner, après avoir utilisé les latrines, après avoir nettoyé les fesses d'un bébé ou d'un adulte, ou après avoir nettoyé les latrines/toilettes, et enfin après avoir utilisé les toilettes, après avoir nettoyé les fesses d'un bébé ou d'un adulte ou nettoyé les latrines/les toilettes, avant et après avoir pris soin d'une personne malade » • « Il est également important de s'assurer que les aliments et l'eau que vous consommez sont sains. Vous pouvez le faire en préparant, cuisinant et conservant les aliments correctement et en utilisant de l'eau propre qui a été bouillie, filtrée ou traitée au chlore. Il est également important que tous les membres de la famille soient régulièrement déparasités » Pour les femmes enceintes/adolescentes : « Félicitations pour votre grossesse ! Pour que vous restiez en bonne santé et que votre bébé grandisse et se développe correctement, il est important de manger les bonnes quantités et les bons types d'aliments. Il est également important de compléter votre alimentation avec du fer et de l'acide folique. Pendant votre grossesse, il est important de vous rendre au moins quatre fois dans un centre de santé, de bénéficier d'un suivi médical et d'une évaluation de votre état de santé, de vous faire vacciner contre le tétanos et d'accoucher en présence d'une accoucheuse qualifiée. Au cours de votre visite, l'infirmière ou la sage-femme s'assurera que vous et le bébé êtes en bonne santé.

Elles vous donneront également des conseils sur les types et les quantités d'aliments à consommer, ainsi que sur l'importance de prendre des suppléments de fer et d'acide folique, des suppléments de vitamine A de dormir sous une moustiquaire et d'être traité rapidement contre le paludisme.

Avez-vous déjà visité le centre de santé pour cette grossesse ?

Pour les femmes enceintes/adolescentes qui ne se sont pas rendues dans un centre de santé : « La fréquentation d'un centre de santé pendant la grossesse est très importante pour votre santé et celle du bébé. Pourquoi n'avez-vous pas pu y aller ? [Note à l'attention de l'assistant social : Soyez à l'écoute des obstacles tels que l'argent pour le transport, les consultations, la prise en charge des enfants, la permission du mari, etc.] Que pensez-vous que nous puissions faire pour vous aider ?

Pour les femmes qui allaitent, les adolescentes et les enfants de moins de 6 mois :
« Félicitations pour la naissance de votre nouveau bébé ! Quel est son nom ? Quel âge a-t-il ? Pour la santé de la mère et de l'enfant, il est important de ne donner que du lait maternel à l'enfant jusqu'à l'âge de six mois. Quand je dis uniquement du lait maternel, je veux dire pas d'eau, ni de thé ni d'autres aliments. Si le nourrisson tombe malade, il est toujours important de le nourrir uniquement avec du lait maternel accompagné des médicaments prescrits par le médecin. Je sais qu'il est parfois difficile de donner uniquement du lait maternel. Avez-vous des difficultés qui vous empêchent de donner uniquement du lait maternel à votre enfant ?

- **Dans l'affirmative**, référez la mère vers le centre de santé et le groupe de soutien à l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant.
- **Si la réponse est négative**, orientez la patiente vers le groupe de soutien à l'alimentation des nourrissons et des jeunes enfants et dites-lui : « C'est bon pour votre santé et votre bien-être : « Il est bon pour votre santé et celle de votre bébé que vous ne donniez que le lait maternel, ce n'est pas facile. Je vais vous orienter vers le groupe de soutien à l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant, où vous pourrez avoir des informations sur les avantages du lait maternel, ce dont votre bébé aura besoin lorsqu'il grandira et le processus de sevrage. »

Pour les personnes s'occupant d'enfants âgés de 7 à 59 mois :

« À sept mois, il est important d'introduire de nouveaux aliments pour votre bébé. Il est également important de surveiller régulièrement la croissance de votre bébé et de s'assurer qu'il est vacciné à temps. Participez-vous à un programme de soutien à l'alimentation des nourrissons et des jeunes enfants ?

- **Si oui, dites :** « C'est une bonne chose que vous participiez à ce groupe de soutien. Y a-t-il des comportements dont ils ont parlé et qui vous posent un problème ? »

Dans l'affirmative, demandez : « Comment pensez-vous que nous pouvons vous aider ?

- **Si la réponse est non**, orientez la personne vers un groupe de soutien à l'alimentation des nourrissons et des jeunes enfants et/ou un agent de santé et dites-lui :

« Pour vous aider à apprendre à préparer les repas appropriés à la bonne croissance de votre enfant, j'aimerais vous orienter vers le groupe de soutien à l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant et/ou l'agent de santé communautaire.

c) Sûreté et sécurité

	Exemple de messages • "Enregistrer la naissance de votre enfant est un acte essentiel pour garantir ses droits et son accès aux services sociaux. Une naissance non déclarée peut priver votre enfant de ses droits fondamentaux. Prenez le temps de déclarer la naissance de votre enfant à l'Etat civil pour lui assurer un avenir protégé et reconnu légalement." • "La sécurité et le bien-être de vos enfants sont une priorité absolue. Protégez-les contre les mutilations génitales, les violences, les abus et les exploitations en restant vigilants et en prenant des mesures pour assurer leur sécurité. Ensemble, disons non à toute forme de violence et d'exploitation envers les enfants, et veillons à leur épanouissement et à leur protection." • "L'accès à l'eau potable et à des installations sanitaires adéquates est crucial pour la santé et le bien-être de votre famille. Assurez-vous que votre source d'eau est propre et sécurisée, et veillez à maintenir des pratiques d'hygiène adéquate pour prévenir les maladies. Investir dans des infrastructures d'approvisionnement en eau potable et en assainissement contribue à protéger la santé de votre famille et de votre communauté." Pour les familles « Un environnement sale est à l'origine de la diarrhée et d'autres maladies, en particulier chez les jeunes enfants. Les germes se propagent facilement d'un lieu de défécation à l'air libre vers la nourriture et l'eau, rendant chacun malade. Maintenez vos latrines propres pour protéger votre environnement et éviter la stagnation ou le ruissellement de l'eau aux alentours de votre maison et vos champs. Si vous n'avez pas de latrines hygiéniques, construisez-en. » « Pour vous protéger contre les mouches, couvrez l'ouverture des latrines et veillez à ce que l'ensemble de l'installation reste propre, sans détrit et surtout gardez suffisamment d'eau dans les latrines pour les nettoyer. » « Installez une station de lavage des mains avec du savon, à l'extérieur des latrines pour encourager chacun à se laver les mains après chaque visite » « Lavez vos mains avec de l'eau et du savon après avoir utilisé les toilettes, nettoyer les fesses des enfants, avant de préparer les repas, de manger ou de nourrir votre famille, notamment les bébés et les enfants. » • "Respirer un air propre est essentiel pour notre santé. La pollution de l'air peut causer des problèmes respiratoires et des maladies graves. Veillez à ventiler votre maison, à éviter les sources de pollution intérieure et à réduire les émissions de gaz à effet de serre pour préserver la qualité de l'air que nous respirons. « Ensemble, agissons pour un environnement plus sain et respirable pour tous ». • "Les produits chimiques dangereux présents dans notre environnement peuvent avoir des conséquences néfastes sur notre santé et sur l'écosystème. Optez pour des alternatives écologiques et respectueuses de l'environnement, limitez l'utilisation de pesticides et de produits toxiques, et favorisez des pratiques durables pour un environnement plus sain et sans risques pour vous et votre famille."
--	--

- "Offrir à nos enfants des espaces sûrs et sains pour jouer et grandir est essentiel pour leur développement. Aménagez des aires de jeu sécurisées, favorisez la propreté et l'entretien des espaces publics, et encouragez des environnements familiaux accueillants et protecteurs, que ce soit en milieu urbain ou rural. « Ensemble, créons des espaces propices à l'épanouissement de nos familles ».
- "Chaque individu a le droit de vivre sans violence ni peur. La violence exercée par un partenaire intime ou des membres de la famille est inacceptable. Recherchez de l'aide et des services de soutien si vous êtes victime de violence, et sensibilisez sur l'importance du respect, de l'égalité et de la protection de tous les membres de la famille. « Ensemble, disons non à la violence et construisons des relations saines et respectueuses ».

d) Opportunités pour l'apprentissage précoce

	Exemple de messages
	• "Encourager les enfants à bouger, à explorer et à utiliser leurs cinq sens est essentiel pour leur développement. Stimulez leur curiosité en les invitant à observer, toucher, écouter, sentir et goûter leur environnement de manière sécurisée. En favorisant cette exploration, vous contribuez à leur éveil sensoriel et à leur épanouissement." • "Chaque moment du quotidien est une occasion précieuse pour échanger, jouer et interagir avec votre enfant. Profitez des moments de repas, de bain, de promenade pour partager des moments de complicité et d'apprentissage. Ces interactions renforcent le lien parent-enfant et soulignent le développement affectif et cognitif de l'enfant." • "Les histoires sont des trésors qui nourrissent l'imaginaire des enfants et renforcent leur lien avec la culture et la tradition. Prenez le temps de raconter des contes et des récits aux enfants, en impliquant les aînés pour transmettre les valeurs et les enseignements. Les histoires stimulent l'imagination et favorisent le développement du langage et de la créativité."

e) Soins répondant aux besoins

	Exemple de messages
	• "Le contact peau à peau entre les parents et le nouveau-né est essentiel pour renforcer le lien affectif et favoriser le bien-être du bébé. Prenez le temps de vous connecter avec votre enfant dès sa naissance, en lui offrant chaleur et sécurité à travers le contact peau à peau. C'est un moment précieux qui renforce le lien familial et contribue au développement harmonieux de votre enfant." • "L'attention et l'affection que vous portez à un enfant peuvent influencer positivement son développement émotionnel et social. Prenez le temps de communiquer avec l'enfant par le contact visuel, le sourire, les câlins et les encouragements. Ces gestes simples renforcent la confiance de l'enfant en lui-même et en son entourage, favorisant ainsi son épanouissement." • "Être attentif aux besoins et aux émotions de l'enfant est essentiel pour établir une relation de confiance et de soutien. Apprendre à reconnaître les signaux que l'enfant vous envoie, qu'il s'agit de faim, de fatigue, de malaise ou de joie. En étant sensible et réactif aux besoins de l'enfant, vous contribuez à son bien-être et à son équilibre émotionnel."

Conclusion

Il existe des arguments biologiques, psychosociaux et économiques solides justifiant des interventions précoces, à partir de la conception et même avant, visant à promouvoir, à protéger et à soutenir le développement de l'enfant. L'importance accordée aux premières années de la vie s'inscrit dans une perspective sur toute la durée de la vie. Les soins de haute qualité au sein de la famille, des services de garde d'enfants et l'enseignement préscolaire durant les premières années doivent être suivis d'un accès à l'école et à des services de qualité à l'adolescence, en vue de tirer parti de l'interdépendance entre les investissements faits dans les stades successifs du cycle de la vie. Les interventions visant à promouvoir les soins attentifs peuvent effectivement s'appuyer sur les services de santé et de nutrition existants. La coordination avec le secteur de l'éducation est nécessaire pour promouvoir l'apprentissage, et avec le secteur de la protection sociale et de la protection de l'enfant pour atteindre les populations les plus vulnérables.

Le PN-OEV, à travers l'élaboration de cet addendum vise la formation de tous les acteurs communautaires qui assurent la prise en charge des enfants de 0 à 5 ans et l'accompagnement de leurs parents, sur ces cinq composantes afin d'orienter et consolider leurs interventions en Côte d'Ivoire.

Références

¹ [Why 0-3? | ZERO TO THREE](#) . ; Center on the Developing Child, Harvard University 2012

¹ Soins attentifs pour le développement de la petite enfance : un cadre pour aider les enfants à survivre et à s'épanouir afin de transformer la santé et le potentiel humain , <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/325724/9789242514063-fre.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

¹ Soins attentifs pour le développement de la petite enfance : un cadre pour aider les enfants à survivre et à s'épanouir afin de transformer la santé et le potentiel humain ; <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/325724/9789242514063-fre.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

¹ IMPROVING EARLY CHILDHOOD DEVELOPMENT: WHO Guideline

¹ Soins attentifs pour le développement de la petite enfance : un cadre pour aider les enfants à survivre et à s'épanouir afin de transformer la santé et le potentiel humain , <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/325724/9789242514063-fre.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

¹ IMPROVING EARLY CHILDHOOD DEVELOPMENT: WHO Guideline

¹ Zoom-sur-les-composantes-des-soins-attentifs_Nov-2020.pdf, https://nurturing-care.org/wp-content/uploads/2020/12/Zoom-sur-les-composantes-des-soins-attentifs_Nov-2020.pdf

¹ Source image : <https://www.allodocteurs.africa/neonatalogie-les-succes-de-la-methode-mere-kangourou-au-cameroun-6771.html>

¹ Module de formation du PNN

¹ FR_Nurturing_Care_framework_2019.pdf

¹ FR_Nurturing_Care_framework_2019.pdf

ANNEXES



Figure 2 Image de mère Kangourou

Bonne position

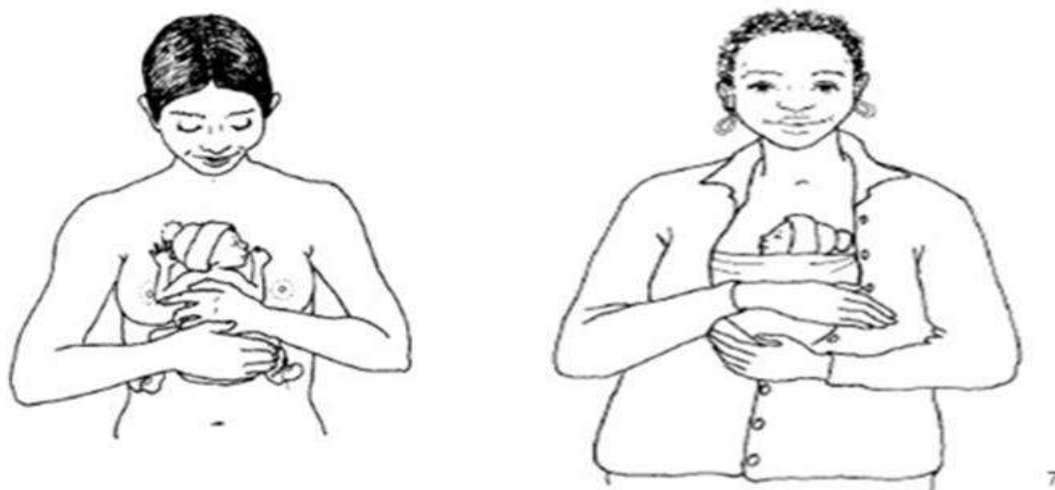


Figure 3 Position kangourou pour prématuré et petit poids de naissance



Figure 4 Position Kangou (père et mère)



Addendum sur les directives de Développement de la Petite Enfance et de la Nutrition en lien avec le VIH

Programme National de prise en
charge des Orphelins et autres
Enfants rendus Vulnérables du
fait du VIH/sida

08 BP 1816 Abidjan 08 - Côte d'Ivoire

Tél : +225 27 22 54 50 83

Fax : +225 27 22 41 39 88

Web : www.pnoev.ci

Facebook : PNOEV COTE D'IVOIRE

Email : pnoev2005@pnoev.ci

Cocody 2plateaux ENA Rue J15

