



**USAID**  
DU PEUPLE AMERICAIN

# Guide du programme

Impliquer les membres de la famille dans  
l'amélioration de la nutrition maternelle et infantile



## À propos de l'USAID en action pour la nutrition

L'USAID en action pour la nutrition est le projet phare multisectoriel de nutrition de l'Agence, dirigé par JSI Research & Training Institute, Inc. (JSI) et un groupe diversifié de partenaires expérimentés. Lancé en septembre 2018, l'USAID en action pour la nutrition met en œuvre des interventions nutritionnelles dans tous les secteurs et disciplines pour l'USAID et ses partenaires. L'approche multisectorielle du projet rassemble l'expérience mondiale en matière de nutrition pour concevoir, mettre en œuvre et évaluer des programmes qui s'attaquent aux causes profondes de la malnutrition. Engagée à utiliser une approche systémique, l'USAID en action pour la nutrition s'efforce de maintenir des résultats positifs en renforçant les capacités locales, en soutenant le changement de comportement et en renforçant l'environnement propice pour sauver des vies, améliorer la santé, renforcer la résilience, augmenter la productivité économique et faire progresser le développement.

## Avertissement

Ce rapport a été produit pour l'Agence des États-Unis pour le développement international. Il a été préparé selon les dispositions du contrat 7200AA18C00070 attribué à JSI Research & Training Institute, Inc. (JSI). Le contenu relève de la responsabilité de JSI et ne reflète pas nécessairement les vues de l'USAID ou du gouvernement des États-Unis.

## Remerciements

Le présent guide est basé sur la revue systématique des méthodes mixtes menée par l'équipe de recherche suivante : Stephanie L. Martin, Juliet K. McCann, Emily Gascoigne, Diana Allotey, Dadirai Fundira et Katherine L. Dickin.

## Citation recommandée

USAID en action pour la nutrition. 2020. *Guide du programme : Impliquer les membres de la famille dans l'amélioration de la nutrition maternelle et infantile*. Arlington, VA: USAID en action pour la nutrition.

Toutes les photos sont une gracieuseté de USAID

## USAID en action pour la nutrition

JSI Research & Training Institute, Inc.  
2733 Crystal Drive  
4e étage  
Arlington, VA 22202

Téléphone : 703-528-7474  
Courriel : [info@advancingnutrition.org](mailto:info@advancingnutrition.org)  
Web : [advancingnutrition.org](http://advancingnutrition.org)



## Comment le présent guide peut-il vous aider ?

Le présent guide traduit les résultats de la recherche en recommandations pratiques pour des interventions qui impliquent efficacement les membres de la famille dans les soins et l'alimentation des enfants. Vous trouverez des recommandations pour impliquer les membres de la famille à des moments clés du cycle du programme qui visent à soutenir les mères et les autres principales personnes qui s'occupent des enfants et à éviter les conséquences négatives.

## A qui s'adresse le présent guide ?

Le présent guide est destiné aux planificateurs et aux exécutants de programmes qui cherchent à améliorer la nutrition maternelle et infantile. Il est destiné à éclairer la conception des stratégies pour le changement social et comportemental (CSC), la planification d'une activité nouvelle ou améliorée et la phase de gestion adaptative d'un programme de nutrition.

## Impliquer tout le système familial pour une meilleure nutrition



## Pourquoi impliquer les membres de la famille dans la nutrition maternelle et infantile ?

De nombreuses interventions en matière de nutrition et de santé s'adressent aux mères, qui sont généralement les principales dispensatrices de soins de la famille. Cependant, les femmes, en particulier les mères, subissent déjà une charge de travail disproportionnée, une autonomie restreinte et un accès limité aux revenus et aux ressources. Des efforts être déployés pour garantir une plus grande équité entre les sexes au sein du ménage, y compris la division équitable du travail, l'accès aux revenus et aux ressources, et aux attitudes et croyances équitables entre les sexes quant à la personne qui assure la garde des enfants. Des recommandations mondiales récentes plaident en faveur de l'inclusion des pères, des grands-parents et d'autres membres clés de la famille dans les programmes de nutrition maternelle et infantile en raison de leur influence sur la prise de décision concernant l'accès à la nourriture, la distribution alimentaire aux ménages, la nutrition maternelle et les pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant (OMS, UNICEF et Groupe de la Banque mondiale 2018).

L'Université Cornell, l'Université de Caroline du Nord et USAID en action pour la nutrition ont étudié la littérature évaluée par des pairs pour résumer l'efficacité des interventions ciblant les membres de la famille pour améliorer la nutrition maternelle et infantile. Nous avons identifié des exemples où la participation des membres de la famille a eu une incidence positive sur les pratiques nutritionnelles et a amélioré les connaissances des membres de la famille sur les pratiques alimentaires recommandées, tout en tenant compte des limites de certaines études (Martin et al., 2020a).

# Étapes du cycle de programme

Il est important d'impliquer les membres de la famille dans la nutrition maternelle et infantile aux points suivants du cycle du programme :



## 1. RECHERCHE FORMATIVE



## 2. ANALYSE DE GENRE



## 3. DÉVELOPPEMENT ET MISE EN ŒUVRE DE LA STRATÉGIE



## 4. CONSIDÉRATIONS POUR LES MESURES

Les étapes suivantes pour le développement, la mise en œuvre et le suivi des interventions qui impliquent les membres de la famille sont éclairées par les leçons tirées des programmes et de la recherche.

### 1. Recherche formative

Menez une recherche formative pour explorer le contexte et les comportements menant aux effets sur la nutrition maternelle et infantile et les facteurs qui empêchent ou soutiennent les comportements. Vous pouvez commencer par apprendre des mères et de leurs familles ce qu'elles veulent, ce qui est faisable et comment les membres de la famille soutiennent actuellement les mères, l'alimentation des enfants et les soins. Discutez avec les mères et les membres de la famille pour savoir si le système familial est disposé et capable de soutenir la nutrition maternelle et infantile et comment ils pourraient le faire (par exemple, en assurant la garde des enfants ou en assumant certaines autres tâches de la mère). Ce que vous apprenez sur les valeurs, les intérêts et la volonté de soutenir les membres de la famille vous aidera à adapter votre stratégie et vos activités de CSC pour impliquer les membres de la famille.

Votre recherche formative devrait inclure les mères et les membres de la famille qui ont une influence potentielle sur la nutrition maternelle et infantile. Idéalement, parlez séparément aux mères et aux membres de la famille pour comprendre leurs motivations et leurs points de vue, ainsi que leur volonté et leur capacité à soutenir le changement des pratiques. Lorsque vous discutez des normes de genre, essayez de parler séparément avec des hommes et des femmes d'âges différents pour éviter les préjugés.

Lorsque vous interrogez les participants sur leur propre situation, leurs comportements et leurs croyances, utilisez des méthodes de recherche formative qui permettent une plus grande confidentialité, comme des entretiens approfondis et des entretiens avec des informateurs clés. La confidentialité est particulièrement importante lorsque les réponses d'une personne peuvent offenser d'autres membres de la famille.



Les méthodes d'entretien de groupe et les discussions de groupe sont appropriées pour interroger les participants sur les normes sociales et les croyances générales. Enfin, les essais de pratiques améliorées sont une approche de recherche formative participative pour identifier et tester de nouvelles pratiques et les obstacles et soutiens connexes. Vous pouvez utiliser l'approche des essais de pratiques améliorées pour identifier ce que chaque membre de la famille est disposé et capable de faire dans le contexte de ses attitudes et ressources.

Voici les principales questions à considérer lors de la recherche formative :

- Quelles sont les normes culturelles et sociales entourant l'implication des membres de la famille dans l'alimentation et les soins du nourrisson et du jeune enfant ? Ces normes diffèrent-elles pour les mères jeunes/adolescentes et les mères plus âgées ? En quoi ?
- Comment les membres de la famille soutiennent-ils les mères dans l'alimentation et les soins des nourrissons et des jeunes enfants ?
- Que pensent les mères du soutien qu'elles reçoivent des membres de leur famille ? Voudraient-elles plus de soutien ? De qui et de quelle manière ?
- S'ils ne fournissent pas actuellement de soutien, dans quelle mesure les membres de la famille sont-ils disposés à soutenir les mères dans l'alimentation et les soins des nourrissons et des jeunes enfants ? Quels types de soutien les membres de la famille sont-ils prêts à offrir aux mères ?
- Si les membres de la famille ne sont pas disposés à soutenir les mères, quels sont les obstacles ?
- Quels membres de la famille sont les plus influents pour fournir des conseils sur les pratiques d'alimentation et de soins des nourrissons et des jeunes enfants ? Y a-t-il des différences pour les mères jeunes/adolescentes et les mères plus âgées ? En quoi ?

## 2. Analyse de genre

L'utilisation d'un cadre d'analyse de genre vous aidera à comprendre comment vos activités proposées peuvent avoir des impacts différents sur les femmes et les hommes. Vous pouvez effectuer une analyse de genre dans le cadre de la recherche formative ou dans le cadre d'une étape distincte.

Au cours de l'analyse de genre, vous explorerez deux questions clés :

1. Comment les différents rôles et statuts des membres masculins et féminins de la famille affecteront-ils les résultats de votre intervention (par exemple, la volonté et la capacité des membres de la famille à apporter un soutien aux mères) ?
2. En quoi les effets attendus de votre intervention différeront-ils pour les membres masculins et féminins de la famille (par exemple, comment la charge de travail, le temps et le pouvoir des mères seront-ils influencés par le soutien familial, comment les grands-parents et les pères seront-ils affectés) ?

L'utilisation d'un cadre d'analyse de genre, tel que celui développé par le [groupe de travail interagences sur le genre](#), vous permettra de comprendre et de traiter les contraintes liées au genre et les opportunités de soutien familial des mères et autres principales personnes s'occupant des enfants.

Vous pouvez identifier les opportunités liées au genre pour le soutien familial des mères, y compris les valeurs positives, les normes et les connaissances liées à l'alimentation complémentaire. Réfléchissez à la manière dont votre intervention et vos activités peuvent s'appuyer sur ces facteurs de soutien. Par exemple, les normes sexospécifiques favorables à l'alimentation complémentaire incluent le rôle traditionnel des grands-mères en tant que personnes s'occupant des enfants et l'identité des pères en tant que fournisseurs du foyer. Votre intervention et vos activités peuvent s'appuyer sur ces normes positives en fournissant aux grands-mères des informations sur les pratiques d'alimentation des enfants recommandées et en encourageant les pères à acheter des aliments riches en nutriments pour l'alimentation complémentaire.

Votre analyse de genre peut également révéler des contraintes liées au genre qui pourraient affecter les effets de l'intervention. Lorsque vous concevez votre stratégie et vos activités, réfléchissez à la manière de surmonter ces obstacles. Par exemple, les rôles de genre ont souvent pour conséquence que les femmes ont une charge de travail domestique disproportionnée, ce qui limite le temps dont elles disposent pour se nourrir et s'occuper des enfants. Identifier les tâches ménagères que les membres de la famille sont disposés à partager peut réduire la charge de travail écrasante des mères.



Le groupe de travail interagences sur le genre de USAID a développé un cadre d'analyse de genre qui utilise six domaines centraux pour collecter et organiser des informations sur les facteurs liés au genre. Voici ces six domaines de l'analyse de genre :

- l'accès aux et contrôle des ressources
- les connaissances, croyances et perceptions
- les pratiques et la participation
- le temps et l'espace
- les droits légaux et l'état civil
- le pouvoir et la prise de décisions.

Source : Interagency Gender Working Group [IGWG]. 2017. *CORE Gender 101 Training*.

Au cours de cette étape, soyez conscient de la façon dont les rôles et les normes de genre pour les hommes et les femmes changent souvent tout au long du cycle de vie et adaptez votre intervention en conséquence. Par exemple, les mères adolescentes ont souvent moins de pouvoir de décision que les mères plus âgées. Les interventions peuvent encourager les membres de la famille à être des défenseurs et des soutiens des mères adolescentes, plutôt que de limiter leur autonomie et leur capacité à prendre des décisions concernant l'alimentation et les soins des enfants.

### Approches transformatrices de genre

Pour les interventions qui visent à impliquer les membres de la famille, la prise en compte des normes de genre, l'autonomisation des femmes, et la communication et la dynamique familiales peuvent avoir des impacts plus importants et plus durables sur les pratiques nutritionnelles maternelles et infantiles (Doyle et al. 2018; Heckert, Olney et Ruel 2019). Dans certains contextes, impliquer les pères dans les pratiques de soins et de nutrition peut exiger des changements dans les normes de genre. La promotion de l'équité entre les sexes grâce à la sensibilisation de la communauté et aux pratiques de transformation du genre peut aider à accroître le soutien des membres de la famille aux mères. Les programmes transformateurs de genre ne fonctionnent pas dans le cadre des normes et des rôles de genre existants, mais s'attaquent aux causes profondes des inégalités entre les sexes, y compris les déséquilibres de pouvoir. Ces pratiques peuvent avoir des avantages supplémentaires pour les femmes, les enfants et leurs familles, car l'abandon des normes sexospécifiques inéquitables conduit à un renforcement de l'autonomisation des femmes et de leur capacité à prendre des décisions.

## 3. Développement et mise en œuvre de la stratégie

A l'aide de vos résultats de recherche formative et d'analyse de genre, l'étape suivante consiste à concevoir une stratégie et des activités CSC pour impliquer les membres de la famille dans le soutien à la nutrition maternelle et infantile.

La conception de votre intervention doit refléter un cheminement logique qui relie le **comportement souhaité** aux **facteurs** qui empêchent ou permettent le comportement, **la personne** qui entreprendra l'action de soutien et les **activités d'intervention**.

Il n'est pas nécessaire de limiter les interventions impliquant les membres de la famille dans le secteur de la santé. Les interventions et activités peuvent être mises en œuvre dans tous les secteurs, y compris l'agriculture ; l'eau, l'hygiène et l'assainissement ; la parentalité et le développement de la petite enfance ; le développement communautaire et la programmation humanitaire.

Réfléchissez à la manière dont votre intervention complétera les approches existantes qui traitent de la nutrition maternelle et infantile (par exemple, assurer la disponibilité, l'abordabilité et la qualité des



services et une alimentation saine et appropriée). Décrivez dans votre stratégie de CSC comment ces approches se renforceront mutuellement pour atteindre les effets souhaités.

Lorsque vous développez votre stratégie et vos activités de CSC pour impliquer les membres de la famille, tenez compte des éléments suivants, sans perdre de vue les soutiens que les mères veulent et de qui :

## Groupes de participants

Votre stratégie de CSC comprendra au moins deux groupes de participants, des mères (ou d'autres principales personnes s'occupant des enfants) et des membres de la famille, et peut inclure d'autres groupes tels que des leaders communautaires ou des agents de santé. Que vous considériez les membres de la famille comme un groupe principal ou secondaire/influent, il est essentiel de les inclure.

Au cours de la recherche formative et de l'analyse de genre, vous avez identifié les membres de la famille qui ont une influence sur la nutrition maternelle et infantile et qui sont disposés et capables de soutenir les mères. Bien que les pères et les grands-mères soient souvent ciblés en tant que membres de la famille pour soutenir les mères, votre groupe cible peut inclure des frères et sœurs plus âgés, des oncles et des tantes, des grands-pères ou d'autres membres de la famille.

## Types de soutien

Les membres de la famille peuvent soutenir les mères de différentes manières. Il existe trois principaux types de soutien : instrumental, moral et informatif. Cependant, les stratégies que vous utilisez pour impliquer les membres de la famille ne doivent pas diminuer l'autonomie ni les domaines d'influence des mères (par exemple, dans le ménage, dans l'alimentation et les soins aux enfants).



**Le soutien instrumental**, c'est lorsque les membres de la famille fournissent des articles ou des services tangibles pour soutenir les mères. Les exemples incluent la fourniture de nourriture, l'aide aux tâches ménagères et la garde d'enfants.

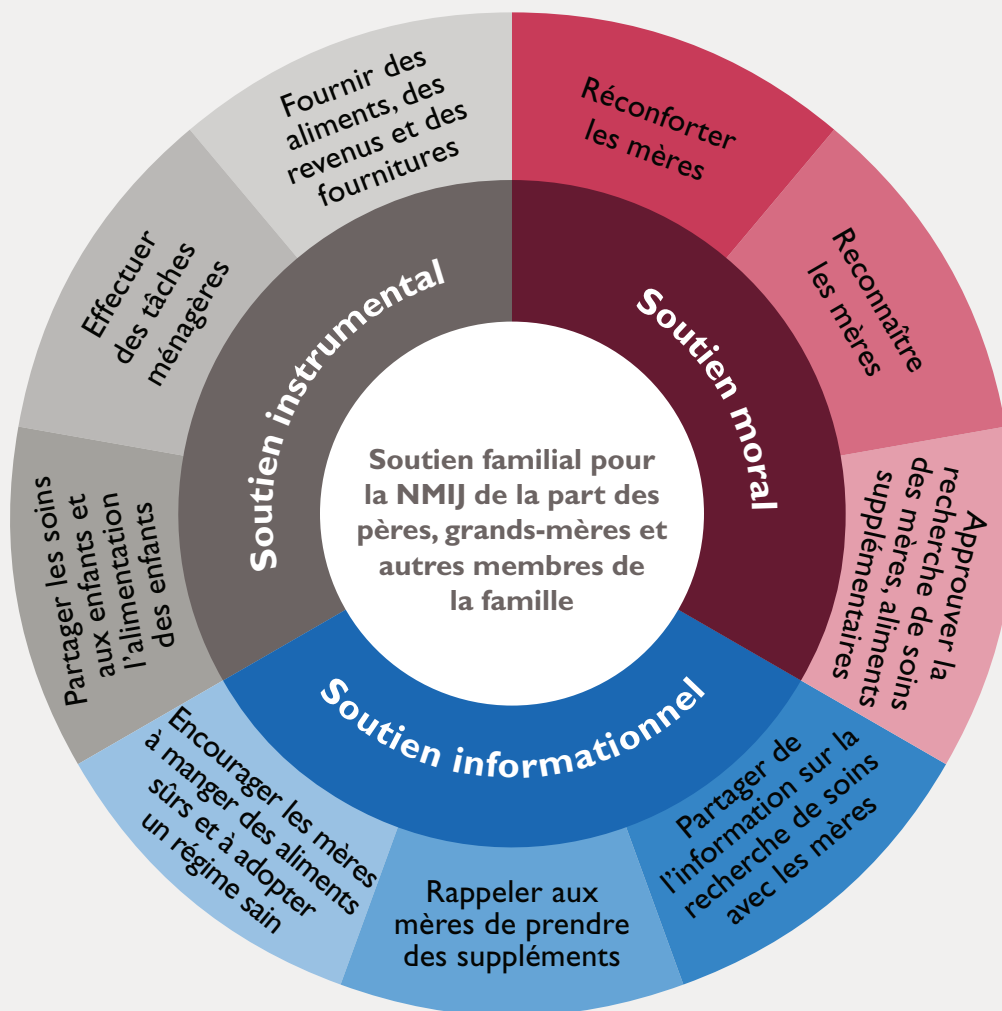


**Le soutien moral**, c'est lorsque les membres de la famille aident les mères à se sentir aimées et qu'on s'occupe d'elles. L'encouragement et le réconfort d'une mère qui allaite en exprimant sa confiance en ses soins et en nourrissant son enfant sont des exemples de soutien moral.



**Le soutien informationnel**, c'est lorsque les membres de la famille partagent de l'information, des orientations et des conseils avec les mères. Les exemples incluent la fourniture d'informations sur les recommandations sur l'alimentation du nourrisson, rappelant aux mères de prendre des suppléments de micronutriments et encourageant les mères à manger une variété d'aliments sûrs et riches en nutriments pendant la grossesse et l'allaitement.

## Exemples d'actions de soutien pour les mères ou les principales personnes qui s'occupent des enfants



### Considérations culturelles et contextuelles

- Normes culturelles, de genre et sociales
- Organisation du système familial
- Contextes de la maison et du travail
- Contextes différents entre les zones urbaines et rurales

## Exemples d'intervention

Identifiez votre approche pour impliquer les membres de la famille en vous basant sur les résultats de votre recherche formative et de votre analyse de genre (par exemple, les normes sociales et de genre pour les soins et l'alimentation des enfants, le soutien que les mères veulent, la volonté et la disponibilité des membres de la famille pour fournir un soutien, et comment les membres de la famille préfèrent s'impliquer).

Si votre intervention vise à changer les croyances et les normes liées au soutien familial, il peut être plus efficace d'atteindre l'ensemble de la communauté par la mobilisation collective, les médias de masse ou la reconnaissance publique de modèles/champions positifs, plutôt que de promouvoir des changements dans la communication interpersonnelle pour changer les normes (voir l'encadré précédent sur les approches transformatrices de genre).

En fonction des ressources de votre programme, envisagez des activités qui emploient une variété d'approches dans plusieurs contextes. Par exemple, pour obtenir un effet et une intensité accrus, un programme pourrait lancer une campagne médiatique en même temps que des événements communautaires et des visites à domicile. Un examen des interventions visant à améliorer l'allaitement maternel a révélé que ces activités à plusieurs niveaux et à composantes multiples avaient des impacts plus importants que les interventions dispensées à un segment de la population par un seul canal (Sinha et al. 2015).

## Activités pour impliquer les membres de la famille

Envisagez les approches suivantes pour impliquer les membres de la famille dans l'amélioration de la nutrition maternelle et infantile :



**Les interventions en établissement** utilisent des conseils interpersonnels individuels ou de groupe pour atteindre les mères et les membres de la famille pendant l'accouchement, les visites de soins prénatals ou les services de santé infantile.



**Les interventions communautaires** ciblent les mères et les membres de la famille soit individuellement (par le biais de visites à domicile), soit en groupes.



Les approches de **mobilisation communautaire** atteignent la communauté au sens large par le biais de forums publics, de discussions communautaires et des jeux dynamiques et des programmes d'art dramatique. Les activités de mobilisation communautaire visant à accroître le soutien familial abordent souvent de multiples thèmes de nutrition et cherchent à influencer les normes sociales et de genre.



**Les médias de masse** approchent les communautés cibles par le biais de haut-parleurs communautaires et de la radio, de la télévision et de la presse écrite. Le contenu peut cibler des membres spécifiques de la famille.



Les approches **numériques**, qui atteignent les mères et les pères par le biais de la messagerie vocale téléphonique, sont souvent utilisées comme suivi des visites à domicile ou d'autres éléments d'intervention.



**D'autres approches incluent** des programmes en milieu scolaire (encourageant les enfants à soutenir leur mère) et des interventions sur le lieu de travail.



Lorsque vous déterminez le cadre et les activités de votre intervention, tirez parti des normes sociales et de genre, en adaptant le contenu et les méthodes aux préférences des membres de la famille. Cette approche augmente la probabilité de participation et d'implication des membres de la famille. Par exemple, si les hommes se sentent plus à l'aise pour discuter de sujets personnels (par exemple, allaitement, aide aux tâches ménagères) avec d'autres hommes, plutôt que d'inviter des hommes à participer à des visites de conseil ou à des groupes de soutien pour femmes, demandez à un éducateur/professionnel de la santé de discuter avec des hommes de la nutrition maternelle et infantile et/ou organisez des activités dans le cadre de loisirs privilégié des hommes.

#### **4. Considérations pour les mesures**

Pour comprendre l'efficacité de votre intervention visant à impliquer les membres de la famille, vous devrez intégrer le suivi et l'évaluation tout au long de la conception et de la mise en œuvre du programme.

##### **Sélection d'indicateurs**

Pour permettre une comparaison plus facile avec les données nationales, régionales et mondiales, sélectionnez des indicateurs standard pour les résultats et impacts de l'intervention. Choisissez des indicateurs de processus qui surveillent la participation et le soutien des membres de la famille. Lors de la sélection des indicateurs, évaluez les changements tels que le soutien des membres de la famille à améliorer les connaissances, des attitudes, des pratiques en matière de nutrition maternelle et de résultats sur la croissance, ainsi que l'amélioration des connaissances, attitudes et pratiques de soutien des membres de la famille. Pour évaluer le changement, mesurez les effets avant et après la mise en œuvre de l'intervention. Plusieurs points de mesure permettent de suivre les progrès au fil du temps.

Voici une liste d'indicateurs de résultats possibles, regroupés par sujet de mesure :

- **Femmes enceintes :**
  - Les modifications de la charge de travail
  - La prise de nourriture
  - Le respect de la supplémentation en fer et acide folique et en calcium
  - Le nombre de groupes d'aliments consommés.
- **Femmes allaitantes :**
  - L'initiation à l'allaitement maternel dans l'heure qui suit la naissance
  - L'allaitement maternel exclusif pendant six mois
  - L'introduction en temps opportun des aliments complémentaires
  - Le régime minimum acceptable
  - La connaissance des meilleures pratiques en matière d'allaitement
  - Le score de connaissance de l'allaitement
  - L'alimentation des enfants pendant et après la maladie
  - Le poids à la naissance du bébé et gain de poids ultérieur.
- **Mère (ou principale personne s'occupant des enfants) :**
  - L'auto-efficacité pour demander du soutien aux membres de la famille et pour éduquer les membres de la famille
  - Le soutien des membres de la famille.
- **Membre de la famille :**
  - Les connaissances et attitudes concernant les pratiques recommandées pour la nutrition maternelle et infantile
  - L'auto-efficacité liée à l'accompagnement de la mère
  - Le soutien instrumental rapporté fourni à la mère
  - Le soutien informationnel rapporté fourni à la mère
  - Le soutien émotionnel rapporté fourni à la mère.

## La surveillance et les conséquences imprévues

Pendant la mise en œuvre, surveillez régulièrement les changements dans les effets, les réponses et les comportements pour savoir quand et où apporter des ajustements à votre stratégie et à vos activités. Cela comprend le suivi des données de processus liées à l'implication des membres de la famille dans l'amélioration de la nutrition maternelle et infantile, comme leur participation et leur couverture dans les activités du programmes, ainsi que des commentaires qualitatifs sur leur participation et leurs perspectives. Le suivi doit inclure des indicateurs de processus qui mesurent des problèmes tels que :

- la participation et couverture des interventions de soutien familial
- la qualité de mise en œuvre
- les bénéfices perçus et l'expérience des personnes mettant en œuvre l'intervention
- les avantages perçus ou les conséquences négatives du soutien des membres de la famille
- l'acceptabilité des approches de prestation
- la compréhension des messages de changement de comportement.



La surveillance est également importante pour éviter les conséquences néfastes imprévues de l'implication familiale. Certaines études antérieures sur la participation des pères ont signalé des effets négatifs de la participation des pères, bien que ces effets ne soient pas répandus (Martin et al. 2020a). Par exemple, certains pères ont utilisé les informations qu'ils ont acquises pour dominer la prise de décision et faire pression sur les femmes pour qu'elles adoptent des comportements. Recueillir et utiliser des données de processus sur les conséquences imprévues néfastes qui peuvent être utilisées, au besoin, pour changer le cours de l'intervention à mi-chemin de la mise en œuvre.

## Conception et évaluation de la recherche

Si les ressources et la portée le permettent, envisagez d'utiliser un modèle de recherche pour comparer les effets de l'intervention avec et sans le soutien de la famille. En outre, la recherche sur la mise en œuvre vous permettra de déterminer comment développer des approches efficaces pour impliquer les membres de la famille.

## Documentation et apprentissage

Prévoyez suffisamment de temps et de ressources pour documenter les résultats de vos constatations. En plus de partager les changements de comportement résultant de la participation de la famille, assurez-vous d'enregistrer les détails de la mise en œuvre et de traiter les données pour aider à éclairer les programmes futurs. En plus de rédiger des résultats pour des publics externes afin de promouvoir l'apprentissage aux niveaux local et national, impliquer les intervenants par le biais d'une évaluation participative et/ou de la diffusion des résultats de l'évaluation.

## Exemple de programme : impliquer les pères et les grands-mères au Kenya



Dans le comté de Vihiga, au Kenya, le projet de l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE) mis en œuvre de 2010 à 2012, financé par USAID, en réponse au fait que la plupart des enfants de 6 à 23 ans mois n'ont pas consommé un régime alimentaire minimum acceptable ou diversifié visait à améliorer les pratiques d'alimentation de la mère, du nourrisson et du jeune enfant. En utilisant le modèle socio-écologique comme cadre théorique, le projet d'ANJE a impliqué les hommes et les grands-mères dans le soutien social des mères, ce qui a entraîné une augmentation importante des domaines d'intervention dans le soutien des membres de la famille à l'alimentation complémentaire et à la consommation des enfants d'aliments d'origine animale par opposition à la zone de comparaison (Mukuria et al. 2016).

La recherche formative du projet a examiné les rôles et responsabilités traditionnels (y compris les normes et attitudes sexospécifiques) et les connaissances et pratiques en matière de nutrition chez les mères, les pères et les grands-mères. L'équipe de l'étude a identifié les femmes âgées comme les principales influenceuses des décisions du ménage liées à la nutrition maternelle et à l'alimentation complémentaire. On a constaté que les grands-mères influençaient fortement la nourriture préparée et donnée aux jeunes enfants. On a constaté que les pères jouaient un rôle de soutien, fournissant de la nourriture à leurs enfants et à la mère, ainsi que des ressources financières et logistiques. La recherche formative et la revue de la littérature ont éclairé les stratégies d'intervention pour atteindre les pères et les grands-mères, y compris les comportements prioritaires et les points d'entrée (Thuita et al. 2015).

Pour renforcer les soutiens sociaux et impliquer les pères et les grands-mères dans les pratiques nutritionnelles des mères, des nourrissons et des jeunes enfants, l'ANJE a conçu des messages clés pour les pères et les grands-mères sur les pratiques d'alimentation complémentaire, la fréquence des repas adaptée à l'âge et l'importance des aliments d'origine animale dans l'alimentation des enfants. L'ANJE a utilisé des groupes de dialogue séparés entre les pères et les grands-mères pour partager des informations et des expériences et réfléchir. Parce que les pères aimaient discuter de ces sujets lors des bazars et des réunions communautaires, le programme a organisé des événements communautaires avec des témoignages publics de mères, de pères et de grands-mères sur l'importance d'un soutien accru pour les mères. Les événements ont été approuvés par des représentants du gouvernement et des représentants



d'organisations communautaires. En outre, l'ANJE a organisé des « journées des pères » dans les dispensaires locaux pour accroître la compréhension et le confort des hommes avec les services de santé maternelle et infantile (Thuita et al. 2015).

L'ANJE a utilisé un plan d'étude quasi expérimental pour évaluer les effets des groupes de dialogue père et grand-mère sur l'augmentation du soutien à l'alimentation complémentaire et l'amélioration des pratiques d'alimentation complémentaire des mères. Le levier d'intervention a impliqué les pères et les grands-mères dans la promotion de pratiques nutritionnelles exemplaires dans leurs ménages, comme décrit ci-dessus. Les mères n'étant pas incluses dans les activités du groupe de dialogue, l'ANJE a pu évaluer l'incidence des connaissances

et des actions des pères et des grands-mères sur les pratiques alimentaires. Dans la zone de comparaison, les mères ont reçu une visite de conseil à domicile d'un agent de santé communautaire et des brochures avec des messages clés, sans implication supplémentaire des pères et des grands-mères.

A mi-parcours de l'étude, l'équipe de l'étude a mené une évaluation du processus, qui comprenait des entretiens approfondis avec des pairs mentors et des participants du groupe de dialogue. L'évaluation du processus a identifié des facteurs contribuant à une mise en œuvre réussie, comme une formation suffisante, la séparation des groupes



par sexe, des guides de discussion et de solides structures de supervision de soutien (Mukuria et al. 2016 ;Thuita et al. 2015).

L'enquête finale a évalué les connaissances des grands-mères et des pères et la fourniture d'un soutien social, ainsi que les connaissances des mères, les pratiques d'alimentation des nourrissons et l'obtention d'un soutien social.

L'ANJE a généré un indice de soutien social avec deux éléments : la réception autodéclarée de l'aide par les mères et la fourniture d'une aide telle que rapportée par les grands-mères et les pères. Dans les zones d'intervention et de comparaison, les mères ont déclaré avoir reçu un soutien familial. La réception par les mères de l'aide sociale a augmenté beaucoup plus au fil du temps dans les zones d'intervention que dans la zone de comparaison.

Au fil du temps, un pourcentage plus élevé de mères dans les zones d'intervention ont déclaré donner à leurs nourrissons les aliments appropriés de manière cohérente que dans la zone de comparaison. La fourniture d'aliments d'origine animale a augmenté beaucoup plus dans les zones d'intervention que dans la zone de comparaison. L'étude a conclu que le soutien des pères et des grands-mères avait une influence positive sur certaines pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant, et que cette approche constituait une « voie d'intervention prometteuse pour améliorer la nutrition des nourrissons et des enfants » au Kenya (Mukuria et al. 2016).

# Conclusion

Il existe des preuves substantielles que l'implication des membres de la famille conduit à une meilleure connaissance des pratiques recommandées en matière de nutrition maternelle et infantile et se traduit souvent par une augmentation des attitudes et des comportements de soutien. Les mères qui signalent le soutien des membres de la famille ont une durée d'allaitement exclusif plus longue et des pratiques d'alimentation complémentaire améliorées. Les responsables de la mise en œuvre des programmes ont une occasion précieuse de concevoir des interventions qui augmentent le soutien des familles aux mères et la participation de la famille à l'alimentation et aux soins des nourrissons et des enfants.

Comprendre les croyances et pratiques existantes vous permet de concevoir des interventions réalisables et acceptables pour les familles et les communautés. Les interventions qui vont au-delà de la simple fourniture d'informations et impliquent les membres de la famille à discuter et à reconsidérer les rôles et pratiques traditionnels liés à l'alimentation et aux soins des enfants peuvent avoir des effets plus positifs et peuvent également avoir des avantages pour les relations familiales. Les interventions promouvant l'implication de la famille dans la nutrition maternelle et infantile offrent également l'occasion de négocier la division sexospécifique du travail et des responsabilités au sein des ménages et des communautés. Les programmes visant à la transformation de genre sont l'occasion d'améliorer la santé et la nutrition des femmes et des enfants et d'obtenir des effets plus durables qu'une intervention ou une activité ponctuelle.

## Recommandations pour impliquer les membres de la famille

- Mener une recherche formative ciblée pour comprendre les rôles et la dynamique de la famille.
- S'assurer que les personnes sont disposées et capables d'adopter les comportements recommandés.
- Impliquer les parents qui attendent un enfant pour la première fois, tant les mères que les pères.
- Construire sur les valeurs, les normes et les rôles existants.
- Lutter contre les normes, les rôles et les déséquilibres de pouvoir nuisibles.
- Tenir compte des conséquences négatives et être attentif aux risques potentiels.
- S'assurer que les méthodes de prestation sont acceptables et appropriées pour les membres de la famille.

# Ressources

- Aubel, Judi, and Alyssa Rychtarik. 2015. *Focus on Families and Culture: A Guide for Conducting a Participatory Assessment on Maternal and Child Nutrition*. Washington, DC: l'Agence des États-Unis pour le développement international.
- Caro, Deborah, Caitlin Nordehn, and Myra Betron. 2019. *Gender Analysis Toolkit for Health Systems*. Baltimore, MD: Jhpiego.
- Institute for Reproductive Health. 2019. *Social Norms Exploration Tool*. Washington, DC: Institute for Reproductive Health Georgetown University.
- Pulerwitz, Julie, et al. pour le Male Engagement Task Force, USAID Interagency Gender Working Group (IGWG). 2019. "Do's and Don'ts for Engaging Men & Boys." Washington, D.C.: IGWG.
- Soils, Food, and Healthy Communities. *Farming for Change: A Participatory Integrated Curriculum on Agroecology, Gender and Nutrition*. Ithaca, NY: Cornell Atkinson Center for Sustainability. Consulté 21 septembre 2020. <http://soilandfood.org/projects/participatory-integrated-curriculum-project/>

# Références

- Martin, Stephanie L., Juliet K. McCann, Emily Gascoigne, Diana Allotey, Dadirai Fundira, and Katherine L. Dickin. 2020a. "Mixed-Methods Systematic Review of Behavioral Interventions in Low- and Middle-Income Countries to Increase Family Support for Maternal, Infant, and Young Child Nutrition During the First 1,000 Days." *Current Developments in Nutrition*, 4(6): Doi.org/10.1093/cdn/nzaa085.
- Martin, Stephanie L., Juliet K. McCann, Emily Gascoigne, Diana Allotey, Dadirai Fundira, and Katherine L. Dickin. 2020b. "Engaging Family Members in Maternal and Child Nutrition Activities in Low- and Middle-Income Countries: A Scoping Review." *Maternal and Child Nutrition*. 17(1) : e13158. <https://dx.doi.org/10.1111/mcn.13158>
- Martin, Stephanie L., Moshood O. Omotayo, Gina M. Chapleau, Rebecca J. Stoltzfus, Zewdie Birhanu, Stephanie E. Ortolano, Gretel H. Pelto, and Katherine L. Dickin. 2017. "Adherence Partners Are an Acceptable Behaviour Change Strategy to Support Calcium and Iron-Folic Acid Supplementation Among Pregnant Women in Ethiopia and Kenya." *Maternal and Child Nutrition*, 13(3). Doi.org/10.1111/mcn.12331
- Mukuria, Altrena G., Stephanie L. Martin, Thaddeus Egondi, Allison Bingham, and Faith M. Thuita. 2016. "Role of Social Support in Improving Infant Feeding Practices in Western Kenya: A Quasi-Experimental Study." *Global Health Science and Practice*, 4(1):55–72. Doi.org/10.9745/GHSP-D-15-00197
- Rempel, John K., Lynn A. Rempel, Dinh T.P. Hoa, Le T.Vui, and Tran K. Long. 2019. "Parenting Teamwork: The Impact of a Fathering Intervention on Mothers and Infants in Vietnam." *Child Development*, 91(2):345-364. Doi.org/10.1111/cdev.13244
- Sinha, Bireswar, Ranadip Chowdhury, M. Jeeva Sankar, Jose Martines, Sunita Taneja, Sarmila Mazumder, Nigel Rollins, Rajiv Bahl, and Nita Bhandari. 2015. "Interventions to Improve Breastfeeding Outcomes: A Systematic Review and Meta-Analysis." *Acta Paediatrica*, 104(467):114–135. Doi.org/10.1111/apa.13127
- Thuita, Faith M., Stephanie L. Martin, Kimani Ndegwa, Allison Bingham, and Altrena G. Mukuria. 2015. "Engaging Fathers and Grandmothers to Improve Maternal and Child Dietary Practices: Planning a Community-Based Study in Western Kenya." *African Journal of Food, Agriculture, Nutrition and Development*, 5(5):10386–10405. <https://www.ajol.info/index.php/ajfand/article/view/128351/11790>
- World Health Organization, United Nations Children's Fund, and World Bank Group. 2018. *Nurturing Care for Early Childhood Development: A Framework for Helping Children Survive and Thrive to Transform Health and Human Potential*. Genève: Organisation mondiale de la santé.



**USAID**  
DU PEUPLE AMERICAIN

**USAID EN ACTION POUR LA NUTRITION**

Mis en œuvre par :  
JSI Research & Training Institute, Inc.  
2733 Crystal Drive  
4th Floor  
Arlington, VA 22202

Téléphone : 703-528-7474  
Courriel : [info@advancingnutrition.org](mailto:info@advancingnutrition.org)  
Site web : [advancingnutrition.org](http://advancingnutrition.org)

Septembre 2020

L'USAID en action pour la nutrition est le projet phare de nutrition multisectoriel de l'Agence, s'attaquant aux causes profondes de la malnutrition pour sauver des vies et améliorer la santé et le développement à long terme.

Ce rapport a été produit pour l'Agence des États-Unis pour le développement international. Il a été préparé selon les dispositions du contrat 7200AA18C00070 attribué à JSI Research & Training Institute, Inc. Le contenu relève de la responsabilité de JSI et ne reflète pas nécessairement les vues de USAID ou du gouvernement des États-Unis.