

ORIENTATION DES PAYS FRANCOPHONES DE L'AFRIQUE DE L'OUEST ET DU CENTRE SUR LE PROCESSUS D'OPERATIONNALISATION DU CADRE DE SOINS ATTENTIFS PAR LE SECTEUR DE LA SANTE.

Du 09 au 11 juillet 2019,

Libreville – Gabon

Note conceptuelle

Introduction

Poussé par le nombre croissant de preuves scientifiques et de programmes qui soulignent l'urgence et la puissance des services intégrés de Développement de la Petite Enfance (DPE) pour les enfants de 0 à 3 ans, le DPE a été placé au centre des objectifs de développement durable (ODD) et de la Stratégie mondiale pour la santé des femmes, des enfants et des adolescents 2016-2030. Spécifiquement l'ODD 4.2 proclame que d'ici 2030, " toutes les filles et tous les garçons aient accès à un développement de la petite enfance, à des soins et à une éducation pré-primaire de qualité afin qu'ils soient prêts pour l'enseignement primaire ". L'inclusion du DPE dans les ODD a ouvert la voie à une coordination concertée et à des investissements accélérés à l'appui de la réalisation des buts et objectifs des ODD.

Le concept de développement de la petite enfance s'applique de la conception à l'âge de 8 ans. Elle englobe le développement cognitif, physique, du langage, socio-émotionnel et moteur. C'est pendant la grossesse et les 3 premières années que le développement est le plus sensible aux influences extérieures. Dans les premières années, le cerveau se développe à un rythme fulgurant. Il est donc essentiel que le fœtus et l'enfant reçoivent des soins attentifs pour le développement de la petite enfance ; c'est aussi le moment où les enfants sont le plus réceptifs aux interventions.

La pauvreté, toute forme de malnutrition, le faible niveau d'éducation des parents, la violence au foyer et dans la communauté, et la mauvaise santé de l'environnement sont parmi les principaux facteurs de risque de développement sous-optimal de l'enfant. Selon des estimations prudentes fondées sur les seuls facteurs de risque de pauvreté et de retard de croissance, environ 250 millions d'enfants, soit 43 % dans les pays à revenu faible et intermédiaire, risquent de ne pas atteindre leur plein potentiel de développement en raison de la pauvreté et du retard de croissance seulement, ce qui entraîne des coûts énormes pour les individus, les sociétés, les générations actuelles et futures. On estime que les personnes touchées par un mauvais départ dans la vie subissent une perte d'environ un quart du revenu moyen des adultes par an, tandis que les pays peuvent perdre une somme qui peut représenter jusqu'à deux fois le montant de leurs dépenses courantes en matière de santé et d'éducation au titre du produit intérieur brut. Vingt-neuf (29) des 35 pays (83 %) dont plus de 60 % des enfants sont à risque se trouvent en Afrique.

Compte tenu de l'importance cruciale de permettre aux enfants de prendre le meilleur départ possible dans la vie, le secteur de la santé a la responsabilité de soutenir les soins attentifs pour le développement de la petite enfance. De nombreuses interventions en faveur de la santé de la reproduction, de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent (y compris les soins aux nouveau-nés, la nutrition, la santé mentale, la prévention du VIH, la prise en charge adaptée aux soins et les opportunités pour un apprentissage précoce) ont un impact direct sur le développement des enfants. De plus, le secteur de la santé est dans une position unique pour atteindre les familles et les aidants naturels pendant les premières

années de vie. Le Cadre de soins attentifs repose sur les bases de la couverture-santé universelle, avec pour élément principal les soins primaires, essentiels à la croissance et au développement durable, ainsi que sur le continuum des soins des structures de santé jusque dans le cadre familial avec un paquet de services intégrés couvrant les besoins des enfants et des familles. Il décrit le rôle important que doivent jouer tous les secteurs, y compris celui de la santé, pour permettre à tous les enfants de se développer de façon optimale. Le Cadre de soins attentifs fournit une feuille de route pour l'action. Il énonce cinq actions stratégiques pour promouvoir le développement du jeune enfant. Il s'appuie sur les efforts déjà en cours dans les pays et cherche à renforcer le rôle du secteur de la santé ainsi que celui d'autres secteurs dans le soutien des soins attentifs.

En œuvrant collectivement pour atteindre les objectifs de 2030 qui consistent à ne laisser personne pour compte, il est urgent de faire de l'investissement dans le développement de la petite enfance une priorité dans chaque pays, chaque communauté et chaque famille. C'est dans ce contexte que l'OMS, l'UNICEF, l'OSF, PATH et AfECN organisent un atelier pour réunir des pays francophones sélectionnés de l'Afrique de l'ouest et du centre afin de présenter le Cadre de soins attentifs, soulignant l'importance d'un environnement propice au développement du jeune enfant, le rôle particulier du secteur de la santé et la nécessité d'investir dans des services de soins attentifs pour obtenir les meilleurs résultats possibles.

Parmi les pays sélectionnés, certains travaillent déjà, ou se sont engagés à travailler, pour renforcer la réponse du système de santé et soutenir les soins attentifs dans les premières années de vie et investir dans le DPE au sens large, en collaboration avec les partenaires. L'intention est de commencer avec un nombre réduit de pays afin de déterminer comment rendre opérationnel le Cadre de soins attentifs dans les pays francophones d'Afrique centrale et de l'ouest et de contribuer à faire progresser la mise en œuvre au niveau mondial.

Objectifs :

1. Orienter les pays sur le cadre de soins attentifs pour le développement du jeune enfant
2. Partager les expériences pratiques des pays en matière de renforcement du rôle du secteur de la santé pour soutenir les soins attentifs au niveau national et au niveau des districts : Enseignements tirés et défis à relever
3. Discuter d'un cadre de suivi et d'un projet d'indicateurs pour l'évaluation des soins attentifs, au niveau de la population et sur le plan individuel, couvrant les aspects suivants : intrants, extrants, résultats et impact, ainsi que les mesures de la fiabilité et de la qualité de la mise en œuvre.
4. Explorer les secteurs ou domaines avec des besoins de recherches et d'évidences en ce qui concerne les soins attentifs dans les pays de la région.
5. Élaborer des plans d'action nationaux spécifiques pour intégrer et institutionnaliser les soins attentifs dans les politiques et systèmes nationaux, en se focalisant sur le secteur santé, avec une attention particulière aux cinq actions stratégiques du cadre des soins attentifs.
6. S'accorder sur les prochaines étapes pour faciliter la mise en œuvre des plans nationaux

Résultats escomptés :

1. Pays orientés sur le cadre de soins attentifs pour le développement de la petite enfance.
2. Expériences nationales partagées en matière i) d'introduction d'interventions qui soutiennent les soins attentifs et ii) de renforcement du rôle du secteur de la santé, en collaboration avec d'autres

secteurs, pour soutenir les familles et les enfants pendant les premières années, au niveau national et des districts.

3. L'ébauche du cadre de mesure et les indicateurs d'évaluation du développement de la petite enfance présentés et discutés.
4. Besoins de recherches et d'évidences sur les soins attentifs dans les pays de la région identifiés
5. Élaboration de plans d'action nationaux spécifiques pour intégrer et institutionnaliser les soins attentifs pour le développement de l'enfant dans les politiques nationales et le système de santé.
6. Prochaines étapes clés convenues.

Participants : Un total de quatre-vingt-dix participants est attendu.

- Des Pays sélectionnés de l'Afrique Centrale : **Burundi, Cameroun, Gabon** et de l'Afrique de l'Ouest : **Burkina Faso Côte d'Ivoire, Mali, Niger et Sénégal.**
 - Trois (3) représentants du Ministère de la Santé : points focaux pour la santé maternelle, la santé de l'enfant et la nutrition
 - Un (1) représentant d'un Secteur en dehors de la santé (éducation ou affaires sociales / protection): un représentant de chaque pays
- **Principaux partenaires au niveau national :**
 - Un à deux représentants de la santé maternelle et /ou la santé de l'enfant et / ou la nutrition de l'OMS et de l'UNICEF, et le responsable de l'initiative Muskoka.
- **Principaux partenaires au niveau régional et du siège :**

OMS/AFRO, OMS/HQ, UNICEF/WCARO, UNICEF/NY, AfCEN, BMGF, Banque Mondiale, ECDAN, OSF, PMNCH, PATH, Bernard van Leer Foundation, SUN, Chercheurs / Instituts de recherche nationaux

Lieu de l'atelier : Libreville, Gabon

Dates de l'atelier : du 9 au 11 juillet 2019 (3 jours)

DOCUMENTS DE RÉFÉRENCE:

- Nurturing care for early childhood development: a framework for helping children survive and thrive to transform health and human potential (main document)
- Les 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 (résumé).
- Le développement de la petite enfance : un puissant égalisateur (Rapport final)
- Promouvoir le développement de la petite enfance : des données scientifiques à la mise en œuvre d'interventions à grande échelle (Résumé de la série d'articles parus dans la revue The Lancet, octobre 2016).