

Approche Action Contre La Faim

Les contextes de rupture dans lesquelles ACF intervient provoquent des bouleversements sociaux, familiaux et individuels contribuant à la dégradation de la santé mentale et des pratiques de soins infantiles. Des interventions psychologiques et psychosociales permettent de minimiser l'impact de ces bouleversements sur la santé familiale et individuelle et de contribuer au maintien de pratiques de soins protectrices pour le bébé. L'approche d'ACF consiste à mettre en place des interventions visant le maintien ou l'amélioration de la santé mentale des nourrissons et de leurs parents ; il s'agit de prendre en compte l'individu de manière holistique, de favoriser l'émergence de la parole, d'être à l'écoute de la souffrance psychique... Une telle approche nécessite une réflexion approfondie sur les dimensions culturelles et anthropologiques. En effet, au-delà des conséquences psychologiques des expériences difficiles vécues dans des contextes d'urgence, plusieurs études ont montré que les enfants dont les mères sont dépressives ont plus de risques d'être malnutris et de présenter des retards de croissance. Dans ce type de situations, le risque de mortalité infantile augmente également. Or, si environ 20% des femmes souffrent de dépression postnatale dans les pays en voie de développement, ces taux augmentent dans les situations d'urgence.



©Susan Vera-Niger



©Damien Guerchois-Soudan

Espaces mère-bébé

Le programme vise en premier lieu les mères et les très jeunes enfants mais accueille toute personne prenant soin des très jeunes enfants. Le programme offre aux mères et à leurs enfants un espace de sécurité et de protection où souffler, se sentir à l'aise, où un lien de confiance se tisse avec les équipes. Les personnes accueillies ont accès à un soutien psychologique si nécessaire, à des groupes de parole, et à des groupes de psychoéducation sur des thèmes variés comme les soins pré et postnatals, l'allaitement, la diversification alimentaire, etc.... Un travail important s'effectue autour des croyances exprimées par les mères. Des séances de stimulation psychomotrice sont également organisées, ainsi que des sessions de massage. Un accompagnement spécifique de soutien à l'allaitement se fait en parallèle pour prévenir le risque de malnutrition du bébé. En parallèle les papas sont invités à venir à des groupes autour de la parentalité et des visites à domicile permettent de soutenir les parents dans leur lieu de vie.

Soutien aux femmes enceintes et allaitantes

Le programme de soutien aux femmes enceintes et allaitantes a pour objectif d'accompagner les mères depuis la grossesse jusqu'aux 6 mois de l'enfant dans les situations de crise. Les activités peuvent se faire dans des espaces dédiés ou directement au sein des villages en milieu rural. Les femmes enceintes sont accueillies à partir du 4ème mois de grossesse et sont accompagnées sur leur vécu de la grossesse, la préparation à l'arrivée du nouveau-né, l'identification et la prévention de la dépression prénatale et postnatale, la préparation à l'allaitement, et un soutien sur le lien mère-enfant. Après l'accouchement on accompagne les mamans dans la rencontre avec leurs enfants et on soutient la construction du lien d'attachement. On favorise les soins nécessaires à son développement, et les pratiques d'allaitement. Les pères sont de même accueillis dans des groupes de paroles autour de la grossesse et l'arrivée de l'enfant pour leur permettre de mieux accompagner leur femmes. Les femmes allaitantes et leurs enfants sont suivis jusqu'aux 6 mois de l'enfant. Les activités se font en groupe et en individuel ou avec la dyade selon les activités et besoins.

Interventions

- 2002. Afghanistan (post- conflits) : activités dans les hôpitaux pour enfants sévèrement malnutris
- 2004. Soudan (crise Darfour) : soutien aux femmes enceintes et allaitantes et enfants malnutris
- 2004. Nord Caucase (post- conflit) : préparation à la naissance des femmes enceintes
- 2005. Pakistan (Post-Seisme): espace mère-bébé
- 2005. Sri Lanka (Tsunami) : groupes de femmes enceintes, soutien à la parentalité, embauche d'une « nounou »
- 2006. Birmanie : activités psychosociales et de soutien aux parents pour la prévention de la malnutrition
- 2009. Haïti (cyclone) : interventions psychosociales dans les cantines pour les mères et enfants de moins de 5 ans
- 2010. Haïti (tremblement de terre): mise en place de tentes d'accueil mère-bébé et volet de soutien psychologique
- 2011. Ethiopie (camps de réfugiés) : espaces mère –enfants en lien avec les centres nutritionnels
- 2011. Côte d'Ivoire (post coup d'état) : groupe d'entraide de femmes sur le soutien aux soins des enfants
- 2012. Philippines (inondations) : Espaces mère-bébé