

# Échange avec les coordinateurs des groupes de santé : Institutionnaliser les soins attentifs dans les interventions humanitaires en matière de santé



# Gestion interne du webinaire



L'audio et la vidéo des participants sont désactivés



Poser des questions à n'importe quel moment à l'aide de la fonction Q&R



Cette séance est enregistrée



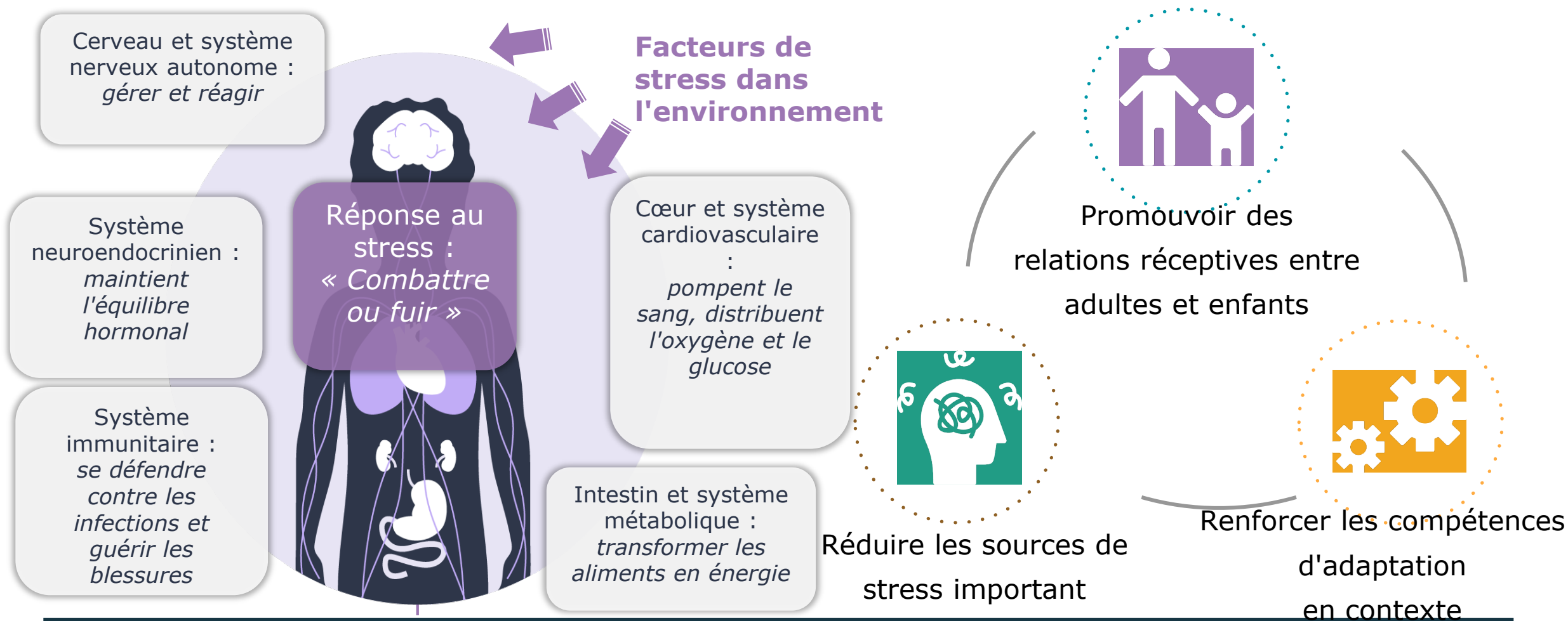
Sous-titrage disponible en anglais



L'enregistrement et les présentations seront partagés sur le site web du Groupe de Santé mondiale : [series de webinaire : Renforcement des soins attentifs dans la réponse humanitaire \(who.int\)](https://www.who.int/initiatives/10967)

---

# Webinaire 1 : La science au service de la prise en charge des jeunes enfants : Renforcement des approches de soins attentifs en vue d'obtenir de meilleurs résultats sanitaires



Source : James Cairns, Webinar 1 : Leveraging Science to Support Children and Families in Crisis Settings (Tirer parti de la science pour soutenir les enfants et les familles en situation de crise), 27 septembre 2023

# Webinaire 1 : La science au service de la prise en charge des jeunes enfants : Renforcement des approches de soins attentifs en vue d'obtenir de meilleurs résultats sanitaires



Source : Soins attentifs pour les enfants vivant en contextes humanitaires

SAFETY AND  
SECURITY



# Webinaire 2 : La programmation en action : Des soins attentifs intégrés dans les systèmes de santé nationaux

## Myanmar : Outil d'évaluation des étapes du développement Colombie

- L'approche simplifiée et communautaire permet d'améliorer l'accès aux services de nutrition vitale et de réduire la surcharge des centres de santé
- Une coordination étroite et une compréhension collective entre les partenaires garantissent la prestation de services complets dans le respect des standards.
- L'intégration avec la protection sociale, la communication pour le changement social et comportemental (CCSC) donnent plus de visibilité, de ressources et de couverture de programme de nutrition

## Syrie : Centre adapté aux enfants

- Interventions intégrées du développement de la petite enfance (DPE) et de santé fondées sur les services et interventions existants
- Évaluation et conseils intégrés pour le développement de l'enfant lors des consultations de l'enfant
- Le volet communautaire
- Taux de réussite élevé en ce qui concerne l'acquisition de connaissances et la satisfaction des accompagnants et des agents de santé

- Intégration des services de développement de la petite enfance dans les interventions nutritionnelles dans les installations fixes, les unités de santé mobiles et les espaces itinérants

## Éthiopie

- Développement de la petite enfance et santé mentale maternelle dans 99 structures sanitaires primaires en situation de post-conflit ou d'urgence
- Suivi du développement, conseils, thérapie par le jeu et services de santé mentale maternelle dans les principaux services de santé et nutrition maternelles et infantiles (SNMI)

## Afghanistan

- Approche intersectorielle relative à la nutrition, au développement et au bien-être des enfants dans le cadre des activités de DPE à grande échelle, par le biais des espaces amis des enfants et des interventions nutritionnelles de l'UNICEF



HEALTH  
CLUSTER



Inter-agency Network for  
Education in Emergencies



# Recommandations relatives au cadre des soins attentifs

- Nécessité de mettre en place un ensemble intégré de services adaptés aux situations de crise dans les secteurs de la santé, de la nutrition, de l'éducation, de l'assainissement et de la protection de l'enfance afin d'améliorer les résultats sanitaires infantiles
  - ❓ **Privilégier l'enfant et la famille. Identifier et se conformer aux politiques nationales**
- Les services devraient comprendre un ensemble d'interventions adaptées au contexte
- S'appuyer sur des pratiques adaptées au contexte et les intégrer dans les plate-formes de prestation de services et les outils de conseil existants.
  - Accouchement dans les services de consultations externes, les services de consultation prénatale (CPN), les services de consultation postnatale (CPoN) les cliniques pour bébés bien portants / le Programme élargi de vaccination (PEV), les Centres de prise en charge intégrée des maladies de l'enfant (PCIME), les centres d'accouchement, etc.
- Évaluer les capacités et les connaissances des travailleurs de premier plan (par exemple, les auxiliaires en santé communautaire (ASC), les infirmiers, les médecins) et renforcer leurs capacités afin de combler les lacunes, conformément aux politiques nationales.

# Recommandations relatives au cadre des soins attentifs

- Soutenir les actions spécifiques qui contribuent à la prise en charge, en soins attentifs, des enfants en *fonction du contexte et de la phase de l'urgence*
  - Poursuivre l'offre de services de proximité et les services à domicile pendant toute la durée de l'urgence
  - Intégrer le soutien aux soins adaptés et au développement de la petite enfance dans la prestation des services de santé
  - Rendre les services de santé adaptés aux enfants
    - Des espaces de jeu et d'apprentissage sécurisés dans tous les espaces d'intervention et de soutien
    - Thérapie par le jeu
    - Prévenir les séparations et réduire le stress de l'enfant et de la personne qui s'en occupe
    - Veiller à ce que les populations vulnérables, y compris les victimes de la violence sexiste et de la maltraitance des enfants, soient ciblées pour être intégrées dans des espaces sûrs et sécurisés
    - Veiller à ce que les espaces, les structures, les matériaux et les communications soient accessibles aux enfants et aux familles handicapés.

## Message à retenir

- Le cadre des soins attentifs est une approche visant à promouvoir le développement de la petite enfance et les facteurs sociaux et environnementaux qui ont un impact sur les besoins urgents en matière de santé infantile dans les interventions sanitaires en cas d'urgence
- **L'intégration du DPE dans les interventions sanitaires en phase d'urgence aiguë permet de sauver des vies** — dans une semaine, dans un mois et dans des années

THEMATIC BRIEF

**Nurturing care for  
children living in  
humanitarian settings**



<https://nurturing-care.org/nurturing-care-in-humanitarian-settings/>



**HEALTH  
CLUSTER**



Inter-agency Network for  
Education in Emergencies





## Rising;

An Initiative to promote  
Nutrition and Early Childhood  
Development in Lebanon

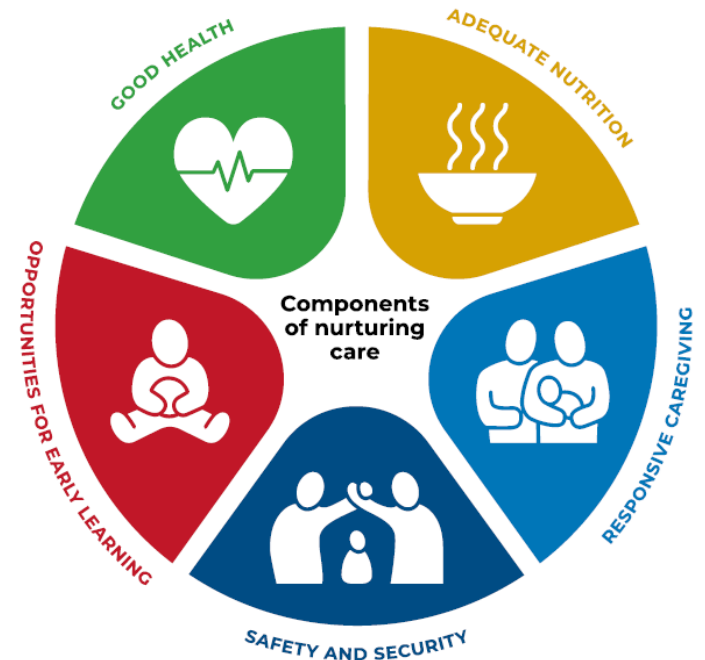
برنامج التغذية و تنمية الطفولة المبكرة

UNICEF Lebanon | **Novembre 2023**



# Prévenir les privations liées à la croissance et à l'épanouissement au Liban

- Utilisation simultanée du point de contact avec l'enfant et la famille pour offrir une **nutrition intégrée** et le **DPE**
- Informés par des pratiques de soins adéquates, **réactives et stimulantes**, des régimes alimentaires et des services intégrés du DPE et de la nutrition
- Utiliser des plate-formes multiples (Centres de soins de santé primaires (CSSP) et leurs activités de sensibilisation, les écoles maternelles, les écoles, Centre de soins pour la sclérose en plaques (CCSEP) et les plate-formes numériques)



## Plateformes multiples

### SSP

- **Conseil** et CSC sur la nutrition et le développement de la petite enfance
- **Suivi de la croissance**
- Suivi des **étapes du DPE**
- **Prise en charge de l'émaciation** et des retards de développement
- Contrôle de l'**anémie**
- **Vitamine A**

### Approche communautaire/visites à domicile (VAD)/dans les coins

- **CSC pour la promotion de la nutrition et du développement de la petite enfance**
- **Visites à domicile DPE et nutrition**
- **Dépistage communautaire des signes de danger en matière de nutrition et de développement**
- **Référence**
- **Suppléments nutritionnels**
- **Séances de groupes (soins stimulants)**

### Écoles/ KG

- **La nutrition scolaire, le développement de la petite enfance et le contrôle du bien-être, et**
- **Référence** vers les SSP et les centres spécialisés
- La **CSC** sur l'alimentation saine dans les écoles
- **Suppléments Manganèse** pour les filles

### Écoles maternelle

1. Amélioration des soins axés sur le développement de la petite enfance
  1. Éducation parentale
  2. CSC sur la nutrition optimale et le cadre des soins attentifs
  3. Détection précoce des signes de danger en matière de nutrition, de développement de la petite enfance et de référence vers les services compétents
  4. Suppléments nutritionnels
  5. Kits DPE

### Numérique

1. Pour les parents : CSC relatif la nutrition intégrée et le développement de la petite enfance
2. Apprentissage numérique pour les travailleurs de premier plan



- Suivi et évaluation
- Campagne d'information axée sur des données probantes

# Institutionnalisation et opérationnalisation d'un programme harmonisé d'agents de santé communautaire au Liban (axé sur le cadre des soins attentifs)

**Établir un inventaire des modèles d'ASC existant dans le pays et documenter les leçons apprises**

## **Outil de recrutement et de qualification**

Processus de sélection, rôles et responsabilités, qualifications et certification des ASC

## **Outil de gestion et de supervision**

Lignes de responsabilité, procédure de supervision, environnement de travail, rémunération, mécanismes d'incitation financière, plan de carrière

**Élaborer les formules minimales normalisées de services et les protocoles nécessaires ; La composante santé était présente, les soins attentifs avec des angles de PE et de PSS incorporés**

## **Outil de visite à domicile et dans la communauté**

Outils et manuels à utiliser lors des activités de sensibilisation et des visites à domicile

## **Outil de réseau**

Réseau d'ASC, mécanisme de coordination avec les différentes ressources/niveaux de soins

## 19 Modules standard



# Cartes de conseils pour le développement de l'enfant



## تقديم المشورة للأسرة حول المشاكل في الرعاية من أجل تطور الطفل

ن وأكثر



ساعد طفلاً على الحد  
الألعاب ومقارنتها.  
أباً بسيطة طفلاً.  
الألعاب: أشياء ذات  
كال مختلفة ليرتبط.  
وح من المشهور.



فلما على الكلام والرد  
ته. تعلم طفلاً  
والأفاني والألعاب.  
عن الصور أو الكتب.  
الألعاب: كتاب فيه



إن لم يستجيب الطفل أو بدأ بطيئاً:

- شجع الأسرة على القيام بأنشطة لعب وتواصل إضافية مع الطفل.
- تأكد من قدرة الطفل البصرية والسمعية.
- حول الطفل ذا الصعوبات إلى الخدمات المتخصصة.
- شجع الأسرة على اللعب والتواصل مع الطفل من خلال الحركات واستخدام اللغة.

إن اضطراب الأب أو الأم على ترك الطفل مع شخص آخر لفترة من الوقت:

- حدد شخصاً واحداً على الأقل يستطيع أن يرعى الطفل بانتظام، وأن يقدم له الحب والاهتمام.
- دع الطفل يعتاد على وجوده مع الشخص الجديد تدريجياً.
- شجع الأب والأم على أن يقضوا وقتاً مع الطفل كلما كان ذلك ممكناً.

إن بدأ أن الطفل يتعامل بقسوة:

- قدم توصيات لتعامل أفضل مع الطفل.
- شجع الأسرة على أن تجد الفرص لمجد الطفل على سلوكه الجيد.
- احترم مشاعر الطفل. حاول أن تفهم ما سبب حزنه وغضبه.
- أعط الطفل خيارات لما يمكن أن يقوم به بدلاً من أن تقول "لا تفعل".

إن لم تكن الأم ترضع طفلها رضاعة طبيعية، أرشدتها إلى أن:

- تحمل الطفل قريباً منها أثناء الإطعام، وأن تنظر إليه، وتحدث إليه وتغني له.
- يكن مقدمو الرعاية على علم بما يفعله الطفل كي يلعب ويتواصل:
- ذكر مقدمو الرعاية بأن الأطفال يلعبون ويتواصلون منذ الولادة.
- بين كيف يستجيب الطفل للأنشطة.

إن شعر مقدمو الرعاية بالنقل أو التوتر حين يتعلق الأمر باللعب والتواصل مع الطفل:

- أصغ إلى مشاعر مقدمي الرعاية، ساعدهم كي يحددوا شخصاً أساسياً
- يستطيعون طهار قدرتهم على القيام بنشاط بسيط.
- أرشد مقدمي الرعاية إلى خدمات أخرى، إن اقتضى الأمر وفي حال توفرها.

إن شعر مقدمو الرعاية أنهم لا يملكون الوقت للعب والتواصل مع الطفل:

- شجعهم على الجمع بين أنشطة اللعب والتواصل بأمور رعاية الطفل الأخرى.
- أطلب من أفراد الأسرة الآخرين المساعدة في رعاية الطفل أو المساعدة في مهام أخرى.

يفتقدون إلى ألعاب يشاركونها مع الطفل، أرشدتهم إلى:

- من الأدوات المنزلية النظيفة والآمنة.
- بسيطة
- ملطف، فهو يتعلم من خلال اللعب مع مقدمي الرعاية والأشخاص

يونيسف  
لكل طفل

## مراحل نمو الطفل

استشر طبيب الأطفال في حال عدم تمكن طفلك من القيام بنشاط أو أكثر بحسب عمره

| 3 أشهر                                 | 6 أشهر                                     | 12 أشهر                              | سنتين                                   | 3 سنوات                              | 5 سنوات                                                         |
|----------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| يرفع رأسه لفترة وجيزة                  | يتقلب من وضع الاستلقاء على الظهر إلى البطن | يقف متمسكاً بيديه                    | يمشي مستقلاً أو بدعم ذراع واحدة         | يستطيع أن يركض                       | يصعد وينزل السلالم                                              |
| يمسك بيديه ويحاول أن يمسك عرض قريب منه | يمسك عرض بيده                              | يمسك أطراف يديه                      | يمسك أطراف يديه                         | يرمي وينتقلط الطاية.                 | ينسخ رسم أشكال                                                  |
| يتعرف على أمه، يتسم                    | يتجلب مع إيماءات بسيطة                     | يقعد إيماءات بسيطة                   | يبدأ باللعب مع أطفال آخرين              | يتعاون باللعب مع أطفال آخرين         | يلعب الألعاب الجماعية يظهر للمزيد من الانتمائية                 |
| يتوقف عن الحركة عند سماع صوت جديد      | يتبع إشارات بسيطة                          | يستمتع بالموسيقى                     | يتوقف عن الحركة عند سماع صوت جديد       | يتوقف عن الحركة عند سماع صوت جديد    | يتوقف عن الحركة عند سماع صوت جديد                               |
| يتبع الأشياء المتحركة والأصوات         | يستمتع بالأشياء المتحركة ويصمك بها         | يتبع نظره الأشياء المتحركة           | يتعرف على أفراس بعيدة عنه               | يستطيع عرب الأشياء                   | يتعرف على أفراس بعيدة عنه                                       |
| يتسم بصوت أصوات وتغني                  | يقعد أصوات بسيطة                           | يستجيب لاسم، يردد كلمات وأصوات بسيطة | يتحدث بوضوح بحكي قصة بسيطة، يصف الأشياء | يستخدم صيغة السؤال وجواب على الأسئلة | يستخدم صيغة السؤال وجواب على الأسئلة                            |
| يرفع                                   | يأكل طعام شبه صلب أو مهروس                 | يشرب من كوب                          | يغسل يديه يأكل بالملقعة                 | يستطيع أن يخلع ملابسه                | يشارك أو يساعد في الأعمال المنزلية البسيطة يرتدي الملابس بمفرده |

# Suivi des étapes du DPE en fonction de l'âge

- **9 outils spécifiques de suivi du DPE en fonction de l'âge** : 2 mois — 4 mois — 6 mois — 9 mois — 12 mois — 18 mois — 2 ans — 3 ans — 5 ans :
  - Liste de vérification des étapes
  - Dépistage par PB
  - Suivi de la croissance, promotion et référence
  - Administration de poudre de micronutriments multiples (PMN)
  - Immunisation
  - Signes de danger
  - référence
- **1 Manuel de directives relative au fiches d'étapes du Projet multisectoriel de nutrition et de développement de la petite enfance (PMNDPE)**





**Integrated Early Childhood Development  
Milestone Cards**

---

| Child's Bio Data                                                              |                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Child's First Name:                                                           | Child's Father Name:                                                  |
| Child's Last Name:                                                            | Child's Mother Full Name:                                             |
| Child's Date of Birth (DD/MM/YYYY):                                           | Caregiver's Full Name:                                                |
| Term gestation:                                                               | Caregiver's relationship: <small>Mother/Father/Other, specify</small> |
| Child's Age (in months/corrected months if preterm):                          | Parent's / Caregiver's Phone #:                                       |
| Child's nationality:                                                          | Alternate Phone #:                                                    |
| Child's Gender: <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female | Nursery/PHCC Name:                                                    |
| Child's Address:                                                              | Date:                                                                 |
| Pre-existing medical condition:                                               |                                                                       |
| Nursery/Front Line worker Name:                                               |                                                                       |

**1. Observe Child Development: Complete Milestones checklist:**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Social/Emotional Milestones</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Plays games with you, like pat-a-cake</li> <li><input type="checkbox"/> copies simple actions</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Language/Communication Milestones</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Waves "bye-bye"</li> <li><input type="checkbox"/> Calls a parent "mama" or "baba" or another special name</li> <li><input type="checkbox"/> Can repeat single words and sounds.</li> <li><input type="checkbox"/> Understands "no" (pauses briefly or stops when you say it) / Enjoys music</li> </ul>                                                                                                                                                                                          |
| <b>Cognitive Milestones (learning, thinking, problem-solving)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Puts something in a container, like a block in a cup</li> <li><input type="checkbox"/> Looks for things he sees you hide, like a toy under a blanket</li> <li><input type="checkbox"/> Follows simple instructions like "pick up the toy"</li> <li><input type="checkbox"/> Points with his finger</li> </ul> | <b>Movement/Physical Development Milestones</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Pulls up to stand</li> <li><input type="checkbox"/> Walks, holding on to furniture</li> <li><input type="checkbox"/> Is attracted by moving objects &amp; tries to catch them</li> <li><input type="checkbox"/> Can hold objects with both hands and pass objects between hands</li> <li><input type="checkbox"/> Drinks from a cup without a lid, as you hold it</li> <li><input type="checkbox"/> Picks things up between thumb and pointer finger, like small bits of food</li> </ul> |

**2. MUAC Screening:**  
 MUAC Measurement: \_\_\_\_\_ cm  
 MUAC Interpretation (Check one): ☐ \*SAM ☐ \*MAM ☐ At Risk ☐ No Risk



# Intégration du suivi des étapes du DPE en fonction de l'âge dans le système numérique de MSP (MERA)

CHWTraining

٠٧-١١-٢٠٢٣  
عين المريسه

  
إضافة عائلة

  
لائحة العائلات

  
Sync

  
الإستمارات

  
تقارير اللقاحات

  
تقارير الأطفال

  
البحث على الانترنت

  
الموظفين

  
تقرير الاستمارات

إستمارة العلامات التنموية الفارقة

2 of 4  
العلامات التنموية الفارقة - الأطفال في عمر السنة

\* العلامات الاجتماعية / العاطفية

☒

\* العلامات اللغوية / التواصلية

☒

\* العلامات المعرفية (التعلم والتفكير وحل المشاكل)

☒

\* العلامات الحركية / التطور البدني

☒

< حفظ >

الرجاء تحديد أجوبة العلامات الحركية / التطور البدني

علامات خطر نمو الطفل

3 of 4

هل يتبع الطفل الأشياء المتحركة ؟ \*

☐ لا ☐ نعم ☐ كلا

هل يلتفت الطفل برأسه عندما يتحدث أحد وهو يقف خلفه ؟ \*

☐ لا ☐ نعم ☐ كلا

هل يتفاعل الطفل مع الأصوات الصاخبة ؟ \*

☐ لا ☐ نعم ☐ كلا

< حفظ >

الرجاء تحديد أجوبة العلامات الاجتماعية / العاطفية

علامات خطر نمو الطفل

3 of 4

هل يلعب معكم لعبة التصفيق مثلاً

☐

هل يقلد الحركات البسيطة

☐

< حفظ >

# Objectifs de l'enquête

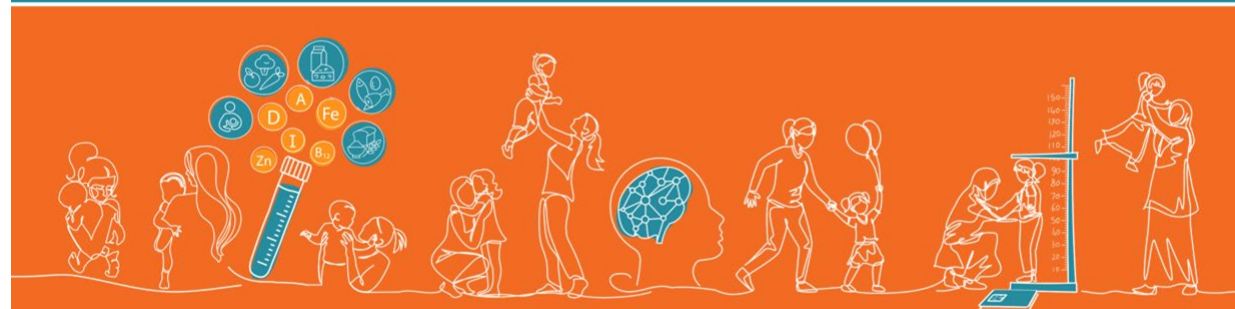
Obtenir des informations actualisées et fiables au niveau national et infranational relatives :

- À la situation des micronutriments (vitamine A, D, folate, B12, zinc, iode, fer) et de l'anémie
- Au retard de croissance, à l'émaciation, à l'insuffisance pondérale et à l'obésité
- État du développement de la petite enfance (développement cérébral et cognitif)
- Comprendre les habitudes alimentaires et de soins des jeunes enfants
  - Prévalence des facteurs de risque des maladies non transmissibles liés à la nutrition (bilan lipidique, diabète, inflammation) et consommation de sel
- Efficacité du programme d'iodation du sel (mesure de l'iode dans le sel domestique)
- Découvrir les causes profondes de la malnutrition et de la carence en matière de développement

## 1<sup>st</sup> Lebanon Integrated Micronutrient, Anthropometric and Child Development Survey 2023



Official Launch – MOPH | 13 July 2023



### Diets and Child Development



PSC



AG



NPW



PW



Diet



GSED and ECDI 2030/



Child Care Module



Household Questionnaire



# Intégration dans la stratégie de réponse du secteur de la nutrition

- Soins attentifs aux orphelins
- Harmonisation de l'évaluation des besoins sectoriels
- Production d'éléments probants à l'échelle du secteur
- Peu d'engagements réalisables mais solides
- D'une bonne chose à faire à une nouvelle norme

| Résultat                                                                                                                                             | ID | Codes dans ActivityInfo | Indicateurs                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Résultat 1.3 La nutrition intégrée et le développement de la petite enfance sont promus, protégés et soutenus pendant les premières années de la vie | A  | 1.3. A                  | Nombre d'accompagnants s'occupant des enfants de moins de 5 ans ayant bénéficié des activités d'éducation et de sensibilisation au développement de l'enfant et à une alimentation saine               |
|                                                                                                                                                      | B  | 1.3. B                  | Nombre de services intégrés de thérapie, de camps et de localités dotés de coins fonctionnels intégrés pour la nutrition et le développement de la petite enfance                                      |
|                                                                                                                                                      | C  | 1.3. C                  | Nombre d'accompagnants s'occupant d'enfants de moins de 5 ans bénéficiant d'un programme intégré de nutrition et de développement de la petite enfance ou inscrites dans un tel programme              |
|                                                                                                                                                      | D  | 1.3. D                  | Nombre d'enfants de 6 à 23 mois souffrant d'un retard de croissance ou à risque de retard de croissance et recevant des suppléments nutritionnels en protéines et en énergie dans les SIT et les camps |



Crédit photo : IRC

# La protection des enfants dans l'action humanitaire et le DPE

**Webinar 3 : Discussion avec les coordinateurs  
des groupes sectoriels de santé :  
Institutionnaliser les soins attentifs dans les  
interventions humanitaires en matière de santé  
20 novembre 2023**



***Soutenir les familles avec de jeunes enfants , c'est autant construire une **base solide pour la santé tout au long de la vie** que pour l'apprentissage précoce, le développement socio-émotionnel et la préparation pour l'école***

James Cairns, Centre sur le développement de l'enfant, Université de Harvard

Webinar 1 - La science au service de la prise en charge des jeunes enfants : Renforcer les approches des soins attentifs pour obtenir de meilleurs résultats sanitaires

***... les soins attentifs sont une approche holistique **qui nécessite une collaboration intersectorielle...*****

Webinaire 1

## Le DPE (et la protection des enfants) en situations d'urgence

En situations d'urgence, les enfants courent un plus grand risque de :

d'abus, de négligence, de violence et d'exploitation ; et  
- de stress toxique, en raison de la séparation d'avec les parents et les soignants et de violations graves telles que l'exploitation sexuelle, les meurtres et les mutilations, les attaques contre les écoles et les hôpitaux, le travail des enfants et autres

...

La recherche indique qu'une augmentation significative du stress toxique, **même temporaire**, influence négativement le développement du cerveau, la croissance physique, l'apprentissage et le bien-être de l'enfant ... Les programmes de **DPE en situation d'urgence** peuvent soutenir la résilience des enfants grâce à des **interventions multisectorielles** qui facilitent la présence d'un soignant stable, attentif et attentionné, l'accès à l'apprentissage précoce et à la stimulation par le **jeu**, la disponibilité d'aliments nutritifs, ainsi que les vaccinations et les soins de santé.

## Onset of crisis

GOOD  
HEALTH



... involves minimizing disruptions in essential health services and providing psychological first aid or basic emotional or psychological support for caregiver mental health.

ADEQUATE  
NUTRITION



...means ensuring the availability of and access to nutritious food for caregivers and children and promoting breastfeeding.

SAFETY AND  
SECURITY



...includes shelter and warmth; adequate, accessible and safe water and hygiene facilities; cash transfers and child grants; and minimizing violence and stress.

OPPORTUNITIES FOR  
EARLY LEARNING



...means providing materials such as books, learning and play materials; and emergency childcare for frontline workers.

RESPONSIVE  
CAREGIVING



...means preventing separation and reducing caregiver stress.

Source : Sheila Manji, spécialiste du développement de la petite enfance à l'OMS  
Présentation webinaire 1

## Protracted crisis

### GOOD HEALTH



... involves preventing and managing illness; developmental monitoring and counselling to identify children at risk of sub-optimal development or experiencing delay or disability; **psychosocial support for caregivers.**

### ADEQUATE NUTRITION



...means ensuring food security, preventing and managing malnutrition, counselling on infant and young child feeding

### SAFETY AND SECURITY



...means ensuring financial security; practicing good hygiene; **child protection; supporting families experiencing high levels of stress; and alleviating family conflict**

### OPPORTUNITIES FOR EARLY LEARNING



...involves providing **culturally-relevant and developmentally-appropriate play and learning materials; creating opportunities for children to play and learn with their caregivers and in organized spaces; supporting children with disabilities;**

### RESPONSIVE CAREGIVING



...means encouraging positive and responsive interactions between caregivers and children; and reducing caregiver stress.

Source : Sheila Manji, spécialiste du développement de la petite enfance à l'OMS  
Présentation webinaire 1

A close-up photograph of a smiling woman with dark skin and hair, wearing a patterned top. She is holding a young child with dark skin and hair. The child is looking upwards and to the left, holding a small, white, crumpled object in their hands. The background is a soft, out-of-focus green.

## La petite enfance dans le service médical communautaire de pédiatrie

- ▶ Standard 10 : Santé mentale et détresse psychosociale
- ▶ Standard 15 : Activités de groupe pour le bien-être des enfants
- ▶ Standard 16 : Renforcement de cadres familiaux et de soins
- ▶ Standard 23 : Éducation et protection de l'enfant
- ▶ Standard 25 : Nutrition et protection de l'enfant



## SMPE : Standard 24 : Santé et protection de l'enfant

- Standard : Tous les enfants ont accès à des services de santé de protection de qualité qui tiennent compte de leurs opinions, de leur âge et de leurs besoins en matière de développement
- Les programmes de santé et de protection de l'enfance jouent un rôle essentiel et connexe pour assurer la sécurité et le bien-être des enfants dans le cadre de l'action humanitaire. **Le soutien à la santé des enfants augmente les facteurs de protection des enfants, tandis que le soutien à la protection des enfants peut, et doit, améliorer la santé physique et le bien-être des enfants.**

# DPE et PE en situations d'urgence... et collaboration avec les collègues de la santé

## ► Préparation

**Mettre en place un système de référence et établir des partenariats** pour aider les enfants à bénéficier d'un soutien psychosocial, nutritionnel, sanitaire et autres.

**Travailler avec les acteurs du DPE, de la santé ou de l'éducation pour adapter et préparer des outils de suivi (par exemple au niveau du programme, de l'enfant et des parents).** Le personnel de la PE doit s'assurer que les questions clés de la PE sont incluses.

**Travailler avec les acteurs du développement de la petite enfance, de la santé ou de l'éducation pour adapter un manuel de d'éducation parentale qui soit culturellement pertinent.** Le personnel de la PE peut apporter une valeur ajoutée en organisant des séances sur la protection des enfants, les abus, l'exploitation, la discipline positive, la désinstitutionnalisation, l'enregistrement des naissances, etc.

## ► Réponse

**Soutenir les groupes de parents en leur fournissant des informations clés sur la protection de l'enfance et un soutien psychosocial.** Cette activité est menée en collaboration avec les secteurs du DPE, de l'éducation, de la santé et d'autres secteurs.

**Organiser des groupes de parents** en collaboration avec les secteurs du DPE, de l'éducation, de la protection de l'enfance et d'autres secteurs. Le personnel de la PE peut s'assurer que les informations clés sur la protection de l'enfance et les techniques d'éducation parentales positives\* font partie des sessions d'éducation parentales.

**Former le personnel de la PE.** Des domaines pourraient être entre autres les soins pour le développement de l'enfant (SDE) de l'OMS/UNICEF, le manuel du kit DPE de l'UNICEF, le développement neurologique et l'apprentissage, le soutien psychosocial, les compétences parentales, la communication avec les jeunes enfants, la stimulation socio-émotionnelle, la nutrition et les soins de santé pour les jeunes enfants.

# SMSPS : Travailler avec la santé

*L'action humanitaire visant à assurer la sécurité et le bien-être des enfants, le secteur de la santé joue un rôle important dans la protection de l'enfant. Vous pouvez veiller à ce que la santé des enfants, des adolescents et de leurs familles ne soit pas compromise en leur permettant d'accéder à des services de santé de bonne qualité*

## *Exemples*

4. Vous pouvez proposer de soutenir des interventions qui favorisent la prévention des maladies physiques, des troubles de la santé mentale, de la malnutrition et de la toxicomanie chez les enfants et les adolescents.
9. Vous pouvez plaider en faveur de la mise en place de services spécialisés pour les enfants, les adolescents et les soignants souffrant de troubles mentaux graves.
10. Vous pouvez collaborer pour veiller à ce que les activités du SPS proposées par les acteurs de la protection de l'enfance soient adéquatement liées aux services de santé mentale proposés par les acteurs de la santé. Les responsables de la prise en charge des cas jouent un rôle essentiel à cet égard. Ces liens sont principalement créés au sein du groupe de travail technique (GTT) sur la SMSPS.

**Working with other sectors to  
enhance outcomes of MHPSS  
elements of child protection**

An introductory guide for child  
protection practitioners

Field Test Version 1.0



# PE et approches multisectorielles

## Échantillon de planification des ressources humaines (PRH)

Soutenir les réponses multisectorielles et intégrées contribuant aux résultats en matière de protection de l'enfance en améliorant les passerelles de référence et les réseaux grâce à une approche multi-groupes, en particulier en renforçant ces passerelles de référence et la coordination avec les travailleurs sociaux chargés de la protection de l'enfance et d'autres secteurs pour une prise en charge plus holistique.

## Webinaire 2

César Eduardo Luna Vivas, consultant en DPE pour l'UNICEF, a décrit comment la Colombie a adapté ses services aux enfants migrants grâce à des **espaces adaptés aux enfants**, à un soutien nutritionnel et à une **parentalité positive**.

Melanie Galvin, responsable de la nutrition en Afghanistan, a présenté le contexte des activités de DPE à grande échelle menées par l'Afghanistan grâce à l'UNICEF, telles que les **espaces accueillants pour les enfants** et le soutien à la nutrition, malgré l'absence d'une stratégie nationale de DPE.

# Études de cas/Exemples

- ▶ **Ouganda (Plan International) : *Le Programme d'action communautaire pour les enfants (PACE) - modèle de DPE à faible coût et basé sur la communauté***
  - Renforcement de l'environnement protecteur de l'enfant (parents, communauté, politique gouvernementale) et soutien direct aux enfants
  - Séances relatives à la parentalité : informations essentielles sur la santé, la nutrition et la protection des parents, techniques parentales positives, bien-être psychosocial des mères et renforcement des relations au sein de la famille
- ▶ **Conflit syrien (Comité international de secours : IRC) : *Programme parental « Les familles font la différence »***
  - Des séances qui visent à renforcer la résilience et le bien-être psychosocial des soignants, et à encourager des pratiques d'aide positives.
  - Des sessions supplémentaires ont été développées pour répondre au stress des soignants et pour renforcer la résilience des enfants dans un contexte de conflit et de déplacement.

# Quelques ressources

- ▶ *Développement de la petite enfance et protection de l'enfance en situations d'urgence : Note technique*, Plan International et UNICEF, 2016.
- ▶ *Développement de la petite enfance et protection de l'enfant en situation d'urgence*, Plan International et UNICEF, 2016.
- ▶ *Standards minimums pour la protection de l'enfance*, Alliance pour la protection de l'enfance dans l'action humanitaire, 2019
- ▶ *Travailler avec d'autres secteurs pour améliorer les résultats des éléments de la santé mentale et soutien psychosocial (SMSPS) relatifs à la protection de l'enfance. Guide d'introduction pour les acteurs de la protection de l'enfance*, Domaine de responsabilité mondial de la protection de l'enfance, 2022