**Extrait d’une proposition de nutrition**

**Aperçu, analyse des besoins et justification**

Le Liban accueille actuellement environ 1 017 433 réfugiés syriens enregistrés par le HCR, la plus grande population de réfugiés par habitant au monde. Les réfugiés vivent avec des communautés d'accueil dans les régions les plus pauvres du pays et c’est estimé que plus de 25 % de la population libanaise est composée de réfugiés.

Une évaluation précédente estime que 20 % des ménages syriens et 6,5 % des ménages des réfugiés palestiniens de Syrie (RPS) ont une femme enceinte ou une femme allaitante. Parmi les femmes syriennes enceintes qui ont reçu des soins prénatals en 2015, seulement 53 % ont eu leur première visite prénatale au cours du premier trimestre de leur grossesse. Il est donc nécessaire d'augmenter le recours précoce aux soins prénatals par les femmes syriennes déplacées enceintes afin de prévenir les complications de la grossesse et de l'accouchement, en particulier parmi les groupes les plus vulnérables. Dans le même temps, les pratiques d'alimentation des nourrissons continuent de présenter des lacunes malgré les efforts de sensibilisation au sujet de l'allaitement maternel. Selon l’évaluation de la vulnérabilité des réfugiés syriens au Liban, 58 % des nourrissons de moins de six mois sont exclusivement allaité, alors que les taux au sein de la communauté d'accueil sont encore plus faibles.

Il est nécessaire de soutenir davantage les mères et de leur donner les compétences qui leur permettront ensuite de fournir une alimentation et des soins appropriés aux enfants. Des efforts ont déjà été mis en place pour soutenir l'allaitement maternel par l’initiative Hôpitaux amis des bébés et plus de 11 hôpitaux au Liban ont été formés pour devenir amis des bébés. Cependant, aucun hôpital ne met actuellement en œuvre les 10 étapes de l'IHAB.

Il est donc nécessaire de relancer l'initiative des hôpitaux amis des bébés pour soutenir les hôpitaux, en particulier les hôpitaux publics, afin qu'ils soutiennent davantage l'allaitement maternel. En outre, il est nécessaire d'assurer la mise en œuvre de la loi nationale 47/2008, qui vise à protéger les mères des dangers de la commercialisation des substituts du lait maternel.

Bien que les taux de malnutrition aiguë ne soient pas élevés parmi la population de réfugiés syriens, il est nécessaire de surveiller la situation et de s'assurer que la préparation en termes de dépistage et de traitement de la malnutrition et les interventions de prévention nutritionnelle sont bien intégrées dans le système de santé national. XXX a renforcé les capacités de 222 centres de santé du Ministère de la Santé Publique en matière de dépistage et de traitement de la malnutrition aiguë chez les enfants de moins de 5 ans ainsi que chez les femmes enceintes et les mères allaitantes, et a également fourni le suivi et l’accompagnement sur le terrain aux centres formés au sein du réseau du Ministère de la Santé Publique dans tout le Liban. Étant donné que le nouveau protocole national sur le traitement de la malnutrition aiguë est finalisé, il est nécessaire de renforcer les capacités des centres de soins de santé primaires (SSP) du Ministère de la Santé Publique sur le nouveau protocole de dépistage et de traitement de la malnutrition aiguë.

XXX travaille au Liban depuis 2001 en mettant en œuvre des programmes de développement et de secours d'urgence. XXX a été le pionnier des initiatives visant à soutenir la santé de la mère, du nouveau-né et de l’enfant. Depuis 2011, XXX a aidé directement plus de 200 000 femmes enceintes et mères allaitantes et plus de 70 000 enfants, contribuant à l'amélioration de la santé maternelle et infantile. XXX travaille en étroite collaboration avec le Ministère de la Santé Publique et est un membre actif du Comité national sur l'alimentation des nourrissons et des jeunes enfants, hébergé par le Ministère.

Par ce programme, XXX vise à soutenir la santé maternelle et infantile par le renforcement des capacités, la fourniture d'un soutien, la facilitation de l'accès aux services et la sensibilisation.

**Description de l'intervention**

**Intégrer les activités d’alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE) dans le paquet des soins de santé primaires (couvrant la période périnatale)**

Afin d’'intégrer les activités de l’ANJE dans le paquet de soins de santé primaires, XXX soutiendra ce qui suit :

La création des coins adaptés aux bébés dans les centres de soins de santé primaires afin de fournir des conseils de l'ANJE aux femmes en âge de procréer, en particulier aux femmes enceintes et aux mères allaitantes (FEA). Afin de compléter les efforts de l'Ordre des sages-femmes et l'Ordre des infirmières du Liban pour renforcer les capacités du personnel de santé (sages-femmes et infirmières) aux niveaux primaire et tertiaire sur les bonnes pratiques de l'ANJE, XXX soutiendra la création de 30 coins adaptées aux bébés dans des centres identifiés recommandés par le Ministère de la Santé Publique et dans tous les cinq gouvernorats libanais ciblés (3 centres au Mont Liban, 8 dans la Bekaa, 8 au Akkar, 6 au T5 et 5 dans le Sud).

L'aide consistera en une réhabilitation mineure et en la fourniture d'équipements et de meubles essentiels aux centres, en fonction des conditions de chacun d'entre eux, mais comprendra principalement un canapé confortable, un coussin d'allaitement, des rideaux, de l'eau propre et les outils de ré-allaitement (tire-lait, tubes d'alimentation,...)

Distribution de kits bébés et de couvertures d'allaitement aux femmes enceintes et allaitantes par les centres de soins de santé primaires soutenus, dans lesquels les coins de l’ANJE ont été établis :

Les femmes enceintes au cours du troisième trimestre et les femmes allaitantes qui ont bénéficié d'au moins une séance de conseil de la part des spécialistes de l'ANJE recevront des kits bébés et des couvertures d'allaitement dans les centres de soins de santé primaires et les hôpitaux où les services de l’ANJE sont fournis, que ce soit par le personnel de santé formé ou par les spécialistes de l'ANJE de XXX et en coordination avec le Ministère de la Santé Publique.

**Création de groupes de soutien aux mères**

Afin de promouvoir un comportement positif, le changement concernant l'alimentation et les soins aux enfants au niveau communautaire, XXX établira des groupes de soutien aux mères parmi les populations touchées par la crise syrienne dans les cinq gouvernorats ciblés du Liban : Mont Liban, Bekaa, Sud, Akkar et T5, selon les étapes suivantes :

* XXX recrutera 12 spécialistes de la lactation et leur fournira une formation intensive d'ANJE (40 heures de formation). Le spécialiste en lactation sera le point focal du groupe de soutien des mères, leur fournira un soutien technique et des conseils et sera présent aux réunions de groupe. Ce sont les mêmes spécialistes qui apporteront leur soutien à l'IHAB comme indiqué ci-dessus.
* XXX établira 17 groupes de soutien aux mères (3 au Mont Liban, 6 dans la Bekaa, 3 au Sud, 3 au Akkar et 2 au T5). Chaque groupe comprendra 5 à 10 femmes enceintes et/ou allaitantes, et/ou des mères ayant une expérience en matière de soins aux enfants et d'allaitement.
* Au sein des groupes, les mères modèles seront identifiées et formées sur la nutrition et les pratiques d’ANJE, ainsi que sur les techniques de communication à utiliser avec les mères de leur groupe.
* Les mères modèles organiseront des réunions de soutien d’ANJE une à deux fois par mois dans la communauté et effectueront des visites de suivi chez les femmes du groupe une à deux fois par mois. Les mères modèles référeront également les cas au spécialiste de l'allaitement si nécessaire.

**Soutenir le dépistage nutritionnel et la gestion de la malnutrition aiguë**

Formation et renforcement des capacités sur le nouveau protocole national de nutrition

XXX s'est engagé dans des activités de renforcement des capacités ciblant les centres du Ministère de la Santé Publique qui se concentrent sur le dépistage et le traitement de la malnutrition aiguë. Au Liban et à ce jour, 62 centres ont été formés au traitement et 160 au dépistage et à l'orientation des cas de malnutrition aiguë.

Afin d'assurer la durabilité de ces efforts et étant donné que le nouveau protocole national de traitement de la malnutrition aiguë est finalisé, XXX assurera une formation de renforcement des capacités pour le personnel des 222 centres de soins de santé primaires du Ministère de la Santé Publique sur le nouveau protocole de dépistage et de traitement de la malnutrition aiguë.

Des efforts seront déployés par XXX pour créer un bon outil de suivi des références entre la communauté, les SSP et les hôpitaux afin de limiter autant que possible les cas de défaillance. En outre, XXX soutiendra les nouveaux agents de Santé Publique des bureaux de santé de Qadaa afin qu'ils/elles puissent soutenir les activités du programme de nutrition dans leurs districts respectifs.

Formation de formateurs-trices et formations en cascade sur la mobilisation communautaire et l'élaboration de messages complets sur la santé et la nutrition (vaccination, ANJE et prestation de services de soins de santé primaires).

**Sensibilisation et promotion (activités communautaires et du média)**

Afin de contribuer à la survie et au développement de l'enfant par la promotion d’ANJE, de l'immunisation et de pratiques d'hygiène adéquates, et de mieux atteindre toute la communauté, en particulier les plus vulnérables, XXX recrutera 23 éducateurs-trices en santé communautaire dans les gouvernorats ciblés (5 Bekaa, 5 Mont Liban, 2 Sud, 10 Akkar et 1 T5) pour atteindre 73500 bénéficiaires.

Les éducateurs-trices communautaire en santé mèneront des activités de sensibilisation et de mobilisation communautaire sur l'ANJE, la vaccination de routine, la fourniture de services de SSP et de WASH, et se conformera à tout changement dans la composante de messagerie fournie par la communication pour le développement (CPD). Les éducateurs-trices assureront également l'orientation des mères ayant des difficultés d'allaitement vers les spécialistes de l'ANJE pour un soutien psychologique individuel.

**Cartographie consultative des centres de services et des systèmes de sensibilisation**

Dans le but de sélectionner les centres de soins de santé primaires à inclure dans la nouvelle initiative, XXX équipes de terrain soutiendront la cartographie des SSP et leur couverture dans les gouvernorats du Akkar, du T5, du Nord, du Mont Liban et de la Bekaa en coordination avec le ministre de la Santé Publique et le HCR.

**Suivi et évaluation**

Résultat 1 : À la fin de 2020, la plupart des enfants défavorisés ont accès à des pratiques sanitaires améliorées

Résultat 1.2 : Les enfants ont un meilleur accès à la vaccination de routine, aux services d'allaitement exclusif et à la promotion ainsi qu'à des services de santé et de nutrition appropriés.

GROUPE D'ACTIVITÉ PRINCIPALE 2. Améliorer l'accès aux services d'allaitement (information et soutien)

Activité 1.2.8 Intégrer les activités de l’ANJE dans le paquet de soins de santé primaires (couvrant la période périnatale), y compris la distribution des kits bébés et des couvertures d'allaitement aux femmes enceintes et allaitantes par l'intermédiaire des centres de soins de santé primaires et des hôpitaux publics et du HCR sous contrat

Résultat 1 : Création de 30 coins d’ANJE (3 centres au Mont Liban, 8 dans la Bekaa, 8 au Akkar, 6 au T5 et 5 dans le Sud) au sein des SSP identifiés pour les mères qui allaitent. Ces SSP reçoivent des kits bébés et des couvertures d'allaitement à distribuer aux femmes qui allaitent dans les coins de l’ANJE.

Activité 1.2.9 Redynamiser l'initiative des hôpitaux amis des bébés dans les hôpitaux publics et les hôpitaux sous contrat avec le HCR (en collaboration avec le département mère et enfant du Ministère de la Santé Publique)

Résultat 2 : Soutenir au moins 6 hôpitaux dans tous les gouvernorats libanais (1 au Akkar, 2 au T5, 1 à Baalbeck, 2 hôpitaux de la Société du Croissant-Rouge palestinien) pour la mise en œuvre de l'Initiative Hôpitaux amis des bébés (IHAB).

Activité 1.2.10 Former les inspecteurs-trices du Ministère de la Santé Publique (sélectionnés par le département de la mère et de l'enfant) à l'ANJE afin de renforcer le suivi et l'évaluation des activités de l'ANJE dans le système de soins de santé

Résultat 3 : Formation de 35 inspecteurs-trices du Ministère de la Santé Publique dans tous les gouvernorats libanais sur la méthode d'inspection unifiée et la notification des violations.

Résultat 4 : Établir 17 groupes de soutien aux mères - 3 au Mont Liban, 6 dans la Bekaa, 3 dans le Sud, 3 au Akkar et 2 au T5 sont établis et fonctionnels

GROUPE D'ACTIVITÉ PRINCIPALE 3 : Fourniture de services de soins de santé primaires de qualité, y compris le financement d'un paquet de soins de santé primaires de base pour les enfants de 0-2 ans (70% de mères et d'enfants syriens et de mères et d'enfants libanais sont non couverts par le programme national d’urgence de ciblage de la pauvreté)

Activité 1.B.2.16.1- Soutenir le dépistage et la gestion de la malnutrition aiguë

Résultat 5 : Fournir une formation sur les nouveaux protocoles de nutrition au personnel de santé du Ministère de la Santé Publique travaillant dans les 62 centres de soins primaires de gestion de la malnutrition aiguë et les 160 centres de dépistage ainsi qu'au personnel de santé travaillant dans les 27 cliniques de l'UNRWA.

Production 1.3 : Amélioration de l'utilisation équitable des services de santé par une mobilisation communautaire appropriée

GROUPE D'ACTIVITÉS PRINCIPALES 1. Renforcement des capacités des partenaires en matière de vaccination, de gestion des maladies infantiles et d'allaitement maternel (cela comprend la cartographie des partenaires et des groupes communautaires/de mère à mère)

Activité 1.3.1 - Formation des formateurs-trices et formations en cascade sur la mobilisation communautaire et l'élaboration de messages complets sur la santé et la nutrition (vaccination, AJNE et prestation de services de soins de santé primaires)

Résultat 6 : Fournir un soutien technique pour la formation en cascade sur l'IPC, la mobilisation communautaire et les messages de la santé et de la nutrition complète sur le terrain

Activité 1.3.4- Soutenir les activités de la Campagne nationale pour l'allaitement maternel (en collaboration avec le département de la mère et de l'enfant du Ministère de la Santé Publique)

Résultat 7 : Participer à la campagne nationale sur l'allaitement maternel ; renforcer la capacité de 200 bénévoles de sensibilisation des réfugiés sur l’ANJE en se concentrant sur les principaux messages de la campagne nationale sur l'allaitement maternel 2017 ; cibler 20 000 personnes par le biais de Facebook et des médias sociaux dans le cadre de la sensibilisation aux principaux messages des établissements financiers non bancaires (NBFC).

Activité 1.3.6 - Mener des activités de sensibilisation et de mobilisation de la communauté sur la santé et la nutrition (vaccination, AICF et prestation de services de soins de santé primaires)

Résultat 8 : Mener des activités de sensibilisation et d'engagement communautaire ciblant 73500 femmes libanaises et syriennes dans tous les gouvernorats libanais (18000 Bekaa, 7000 Sud, 16000 Mont Liban, 2500 Tripoli et 30000 Akkar) et les sensibiliser à l’ANJE, à la vaccination de routine, à la fourniture de services de SSP et au WASH.

Activité 1.3.7- Cartographie consultative des centres de services et des systèmes de sensibilisation

Résultat 9 : évaluer et cartographier l'accès et la fourniture de services de soins de santé au Akkar, au T5, au Mont Liban, en Bekaa et dans le gouvernorat du Sud par l'initiative THRIVE.