



Le 18 janvier 2005

Par la présente, l'Association québécoise des consultantes en lactation diplômées de l'IBLCE tient à faire connaître son soutien inconditionnel à la Stratégie mondiale pour l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant. Par ailleurs, nous soutenons également le document « L'allaitement maternel au Québec - Lignes Directrices » publiées en septembre 2001 par le Ministère de la santé et des services sociaux du Québec ainsi que l'énoncé de position de Santé Canada à l'égard de l'allaitement exclusif pendant 6 mois avec la poursuite de l'allaitement avec l'ajout d'aliments complémentaires appropriés jusqu'à 2 ans et au-delà. – Septembre 2001 »

« L'OMS et l'UNICEF ont élaboré conjointement la stratégie mondiale pour l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant afin de rappeler au monde les effets des pratiques d'alimentation sur l'état nutritionnel, la croissance et le développement, la santé et, ainsi, la survie même du nourrisson et du jeune enfant.

La stratégie mondiale repose sur l'importance avérée de la nutrition dans les premiers mois et les premières années de vie et sur le rôle crucial des pratiques d'alimentation appropriées dans la réalisation d'un état de santé optimal. Le défaut d'allaitement maternel – et notamment le défaut d'allaitement maternel exclusif – durant les six premiers mois de la vie sont des facteurs de risque importants de morbidité et de mortalité qu'une alimentation complémentaire inadaptée ne fait qu'aggraver, entraînant irrémédiablement de mauvais résultats scolaires, une productivité réduite et un développement intellectuel et social déficient.¹

Le gouvernement du Canada était signataire de la Stratégie mondiale en mai 2002 au cours de la 55^e Assemblée mondiale tel que le confirme la résolution AMS55.25. Depuis, le Canada a reconnu l'allaitement maternel à titre d'indicateur déterminant pour la santé des enfants mais n'a élaboré aucun cadre législatif ni de financement à long terme pour soutenir cette priorité. Le gouvernement du Québec a investi des ressources financières et humaines pour l'allaitement et ses efforts ont porté fruits au Québec. En effet, la province où l'on dénombre deux hôpitaux « Amis des bébés », deux CLSC « Amis des bébés » ainsi qu'une maison des naissances « Amie des bébés » se démarque franchement des autres provinces. Le gouvernement fédéral a fourni un effort symbolique en mettant sur pied le comité national pour l'allaitement maternel. Ce comité, pour le moment, ne peut compter sur aucun financement de la part du gouvernement fédéral. Pourtant, notons ce qui est stipulé dans la Stratégie mondiale : « Pour que la stratégie mondiale soit appliquée avec succès, il faut d'abord et avant tout pouvoir compter sur un engagement politique au niveau le plus élevé et réunir les ressources humaines et financières indispensables. »²

¹ Stratégie mondiale pour l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant. OMS et UNICEF 2002, page v

² Stratégie mondiale pour l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant. OMS et UNICEF 2002, page 4



Nous pressons tous les ordres de gouvernement de renouveler leur engagement sur le plan législatif et financier et de fixer un échéancier réaliste pour l'atteinte de tous les objectifs de la Stratégie mondiale. La mise en œuvre de cette Stratégie mondiale dans notre système de soins de santé entraînera d'importants résultats positifs qui se mesureront par une diminution de l'obésité infantile³, de la pauvreté⁴, de la morbidité, ainsi que par des économies importantes.

Carole Dobrich, pour les membres du conseil d'administration de
l'Association québécoise des consultantes en lactation diplômées de l'IBLCE

³ Gillman, M.W. et al. (2001). Risk of overweight among adolescents who were breastfed as infants. *JAMA* 285: 2461-67.

⁴ **Eradicating Poverty: where does breastfeeding fit in?** Commission de la condition de la femme 2002