



Politiques publiques en
matière d'alimentation
saine et durable :
perspectives France-
Québec

La recherche sur la formation en
allaitement des professionnels de la santé
au Québec : une perspective
systémique pour la mise en œuvre de
l'Initiative des amis des bébés

Jacqueline Wassef, Ph.D., M.P.H., Dt.P.

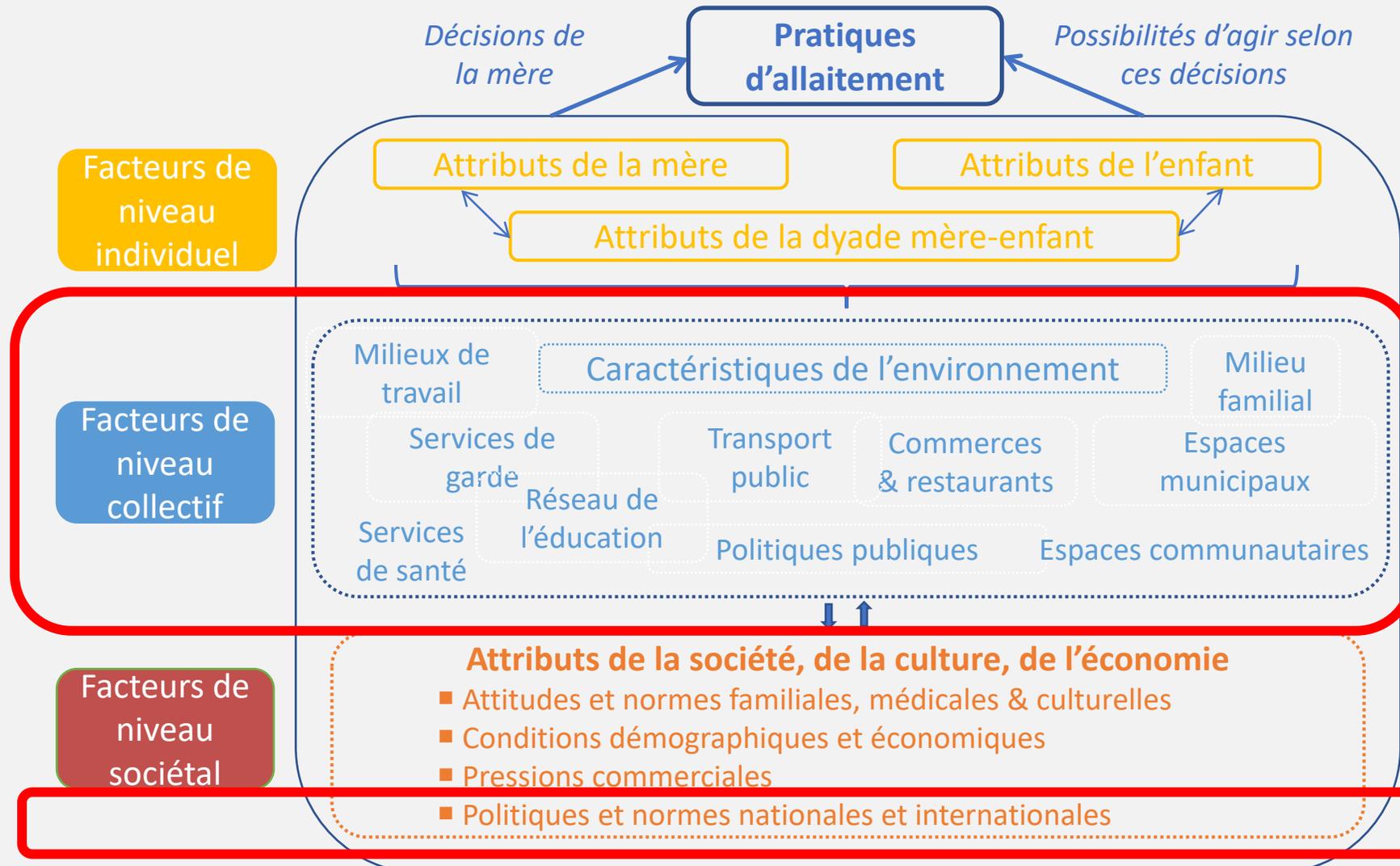
Isabelle Michaud-Létourneau, Ph.D., M.P.H., Dt.P.

30 novembre 2023

Plan de la présentation

- Environnements favorables à l'allaitement
- Initiative des amis des bébés (IAB)
- Revitalisation récente de l'IAB et compétences en allaitement
- Situation en allaitement et besoins de formation
- Recherche et plaidoyer sur la formation

Facteurs associés à l'allaitement



Initiative des amis des bébés (1)

- Programme de qualité des soins basé sur les données probantes
- DIX CONDITIONS pour le succès de l'allaitement
- Efficacité sur la santé des bébés, la durée et l'exclusivité de l'allaitement
- 30 ans pour l'Initiative Hôpital Ami des Bébé (IHAB)



Jalons historiques au Québec



➤ **2001:** Lignes directrices en allaitement – L'Initiative des amis des bébés (IAB) est la principale stratégie qui sera mise en œuvre

➤ **2003:** L'IAB paraît dans le premier Programme national de santé publique (PNSP) et les subséquents



Allaitement et alimentation

Formation nationale en allaitement

Initiative des amis des bébés

Agrément de l'Initiative des amis des bébés au Québec

Dix conditions pour le succès de l'allaitement maternel

Code international de commercialisation des substituts du lait maternel

Initiative des amis des bébés

Reconnue à travers le monde, l'Initiative des hôpitaux amis des bébés (IHAB) est un programme de qualité des soins reposant sur des preuves d'efficacité. Plusieurs études ont en effet démontré les effets positifs de ce programme sur la durée et l'exclusivité de l'allaitement maternel ainsi que sur la santé des bébés.

L'IHAB est une stratégie mondiale lancée en 1991 par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et le Fonds des Nations unies pour l'enfance (UNICEF). Elle faisait suite à une déclaration commune, en 1989, sur l'allaitement et les services de maternité, dans laquelle s'inscrivaient les « Dix conditions pour le succès de l'allaitement maternel ». Par ailleurs, [les recommandations internationales de l'IHAB](#) ont été révisées en 2018. Suivant la révision de ces directives internationales, le ministère de la Santé et des Services sociaux a élaboré une adaptation de l'IHAB avec de nouvelles normes québécoises, présentées dans le document [L'initiative des amis des bébés - Orientations pour la mise en œuvre dans les établissements de santé et de services sociaux](#).

Initiative des amis des bébés (2)

➤ 2018:

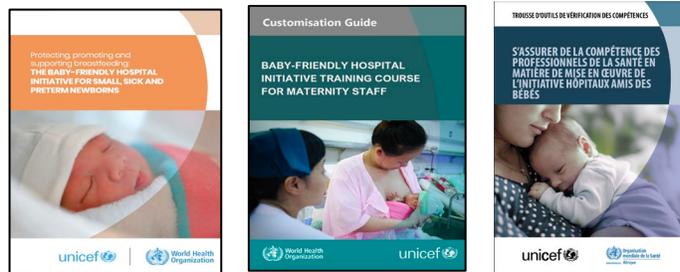
- Revitalisation de l'IHAB à l'international



Revitalisation
au Québec

Québec

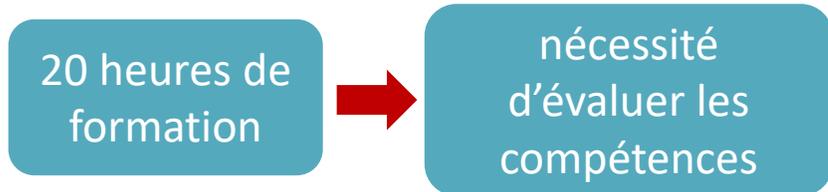
Adaptation de l'IHAB avec de
nouvelles normes québécoises
par le ministère de la Santé et
des Services sociaux



<https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-003166/>

Condition #2: compétences en allaitement

- Changement de paradigme au niveau des exigences de formation des professionnels de la santé (PS)



Condition 2. S'assurer que les membres de l'équipe aient les compétences nécessaires pour soutenir l'allaitement maternel.			
Tous	<p>2.1 – Les membres de l'équipe ont reçu de la formation sur l'allaitement dans un établissement d'enseignement dans les deux dernières années ou reçoivent la formation en milieu de travail en début d'emploi puis en continu ou minimalement tous les deux ans^{II}.</p> <p>Source : OMS/UNICEF⁷, p. 15.</p>		
	<p>2.2 – L'établissement assure l'évaluation des compétences^{III} des membres de l'équipe requises pour la mise en œuvre du Code et des pratiques énoncées dans les conditions 3 à 10, dès leur entrée en fonction et en continu, et prend des mesures pour développer ces compétences ou les renforcer.</p> <p>Source : OMS/UNICEF⁷, p. 15.</p>		

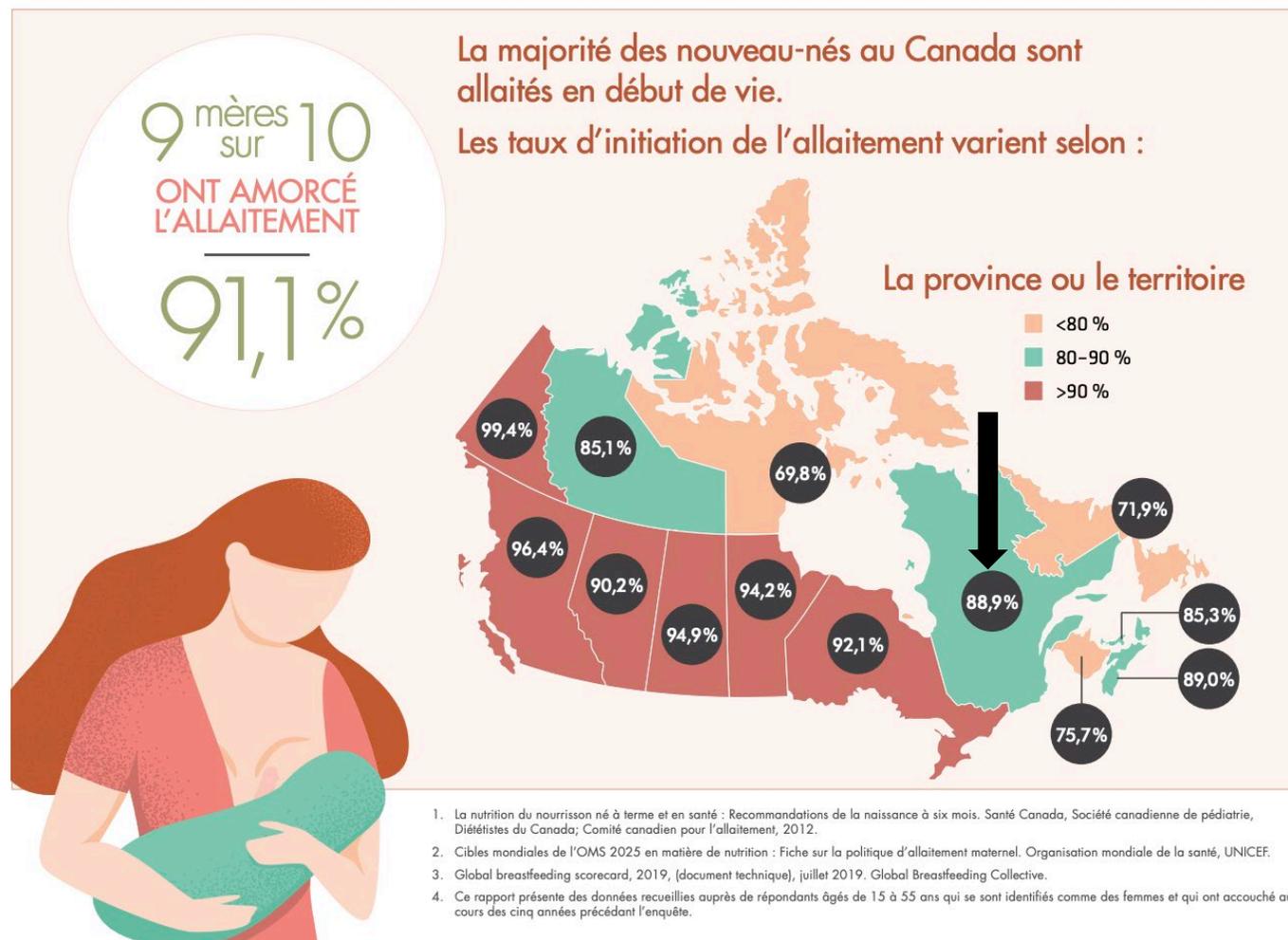
- **2020:** Création de la **Trousse de vérification des compétences en allaitement (OMS, UNICEF)**
- identifie et réunit les compétences minimales pour les PS en lien avec les Dix conditions
- Propose des outils pour vérifier si les PS les détiennent
- Permet de spécifier les besoins additionnels de formation



Quelle est la situation en allaitement au Québec?

Situation au Québec Amorce de l'allaitement

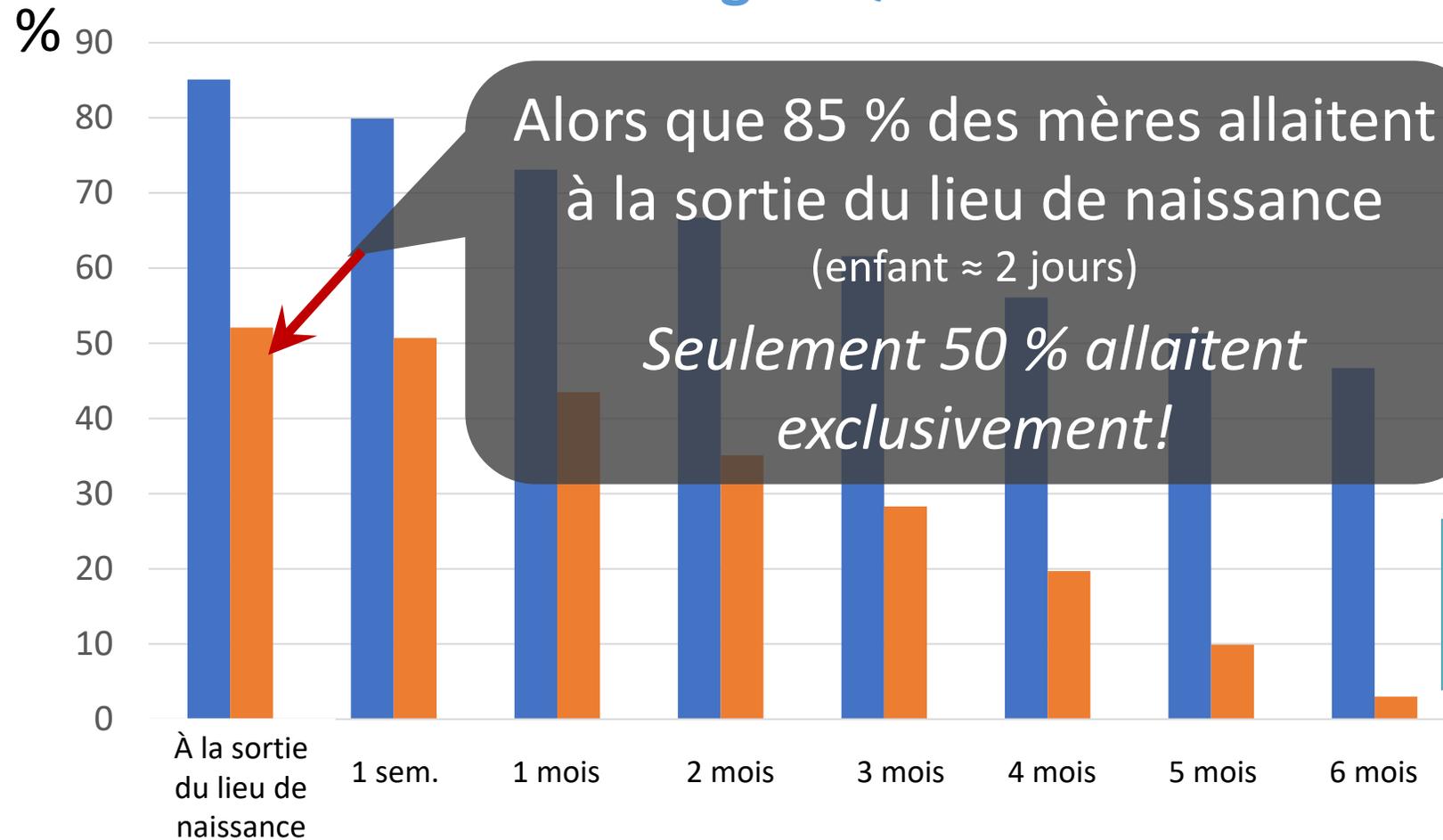
CHOIX DE L'ALLAITEMENT MATERNEL



Situation au Québec

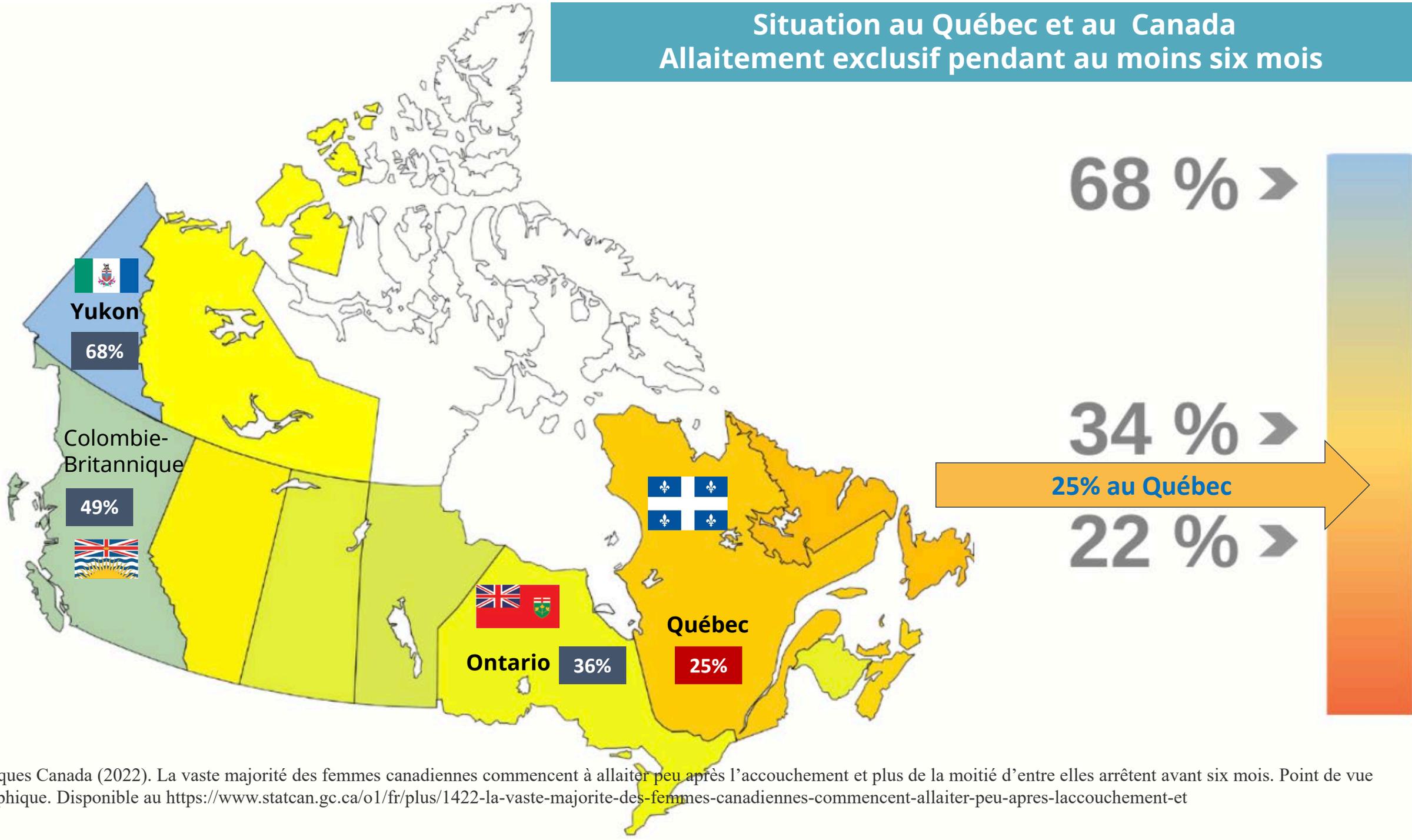
Allaitement exclusif à la sortie du lieu de naissance

Taux d'allaitement total & d'allaitement exclusif selon l'âge - Québec



Quelle est la situation 6 mois après l'accouchement?

Situation au Québec et au Canada Allaitement exclusif pendant au moins six mois



Statistiques Canada (2022). La vaste majorité des femmes canadiennes commencent à allaiter peu après l'accouchement et plus de la moitié d'entre elles arrêtent avant six mois. Point de vue géographique. Disponible au <https://www.statcan.gc.ca/o1/fr/plus/1422-la-vaste-majorite-des-femmes-canadiennes-commencent-allaiter-peu-apres-laccouchement-et>

CONSTATS

Promotion, protection et soutien de l'allaitement

- Effet néfaste de la promotion en l'absence de soutien adéquat: souffrances physiques et psychologiques¹
- Une proportion importante de mères déclare qu'elles n'ont pas atteint *leurs propres* objectifs en matière d'allaitement²
- Parmi les principales difficultés rencontrées: les informations contradictoires reçues de divers professionnels³

Sources: ^{1,2,3} Semenic et al 2012,

² Declercq et al 2009, Semenic et al 2008

³ Cross-Barnet, C et al 2012 al.



{Photo : Amy Bundy (via Flickr)}

Constat international

- « *Dans pratiquement tous les pays et territoires qui ont répondu aux études de cas ou aux entretiens avec des informateurs clés, l'intégration de l'éducation en l'allaitement (y compris les écoles de médecine, sciences infirmières et des institutions similaires pour d'autres professions) s'est révélée insuffisante.* » (p.5, traduction libre)

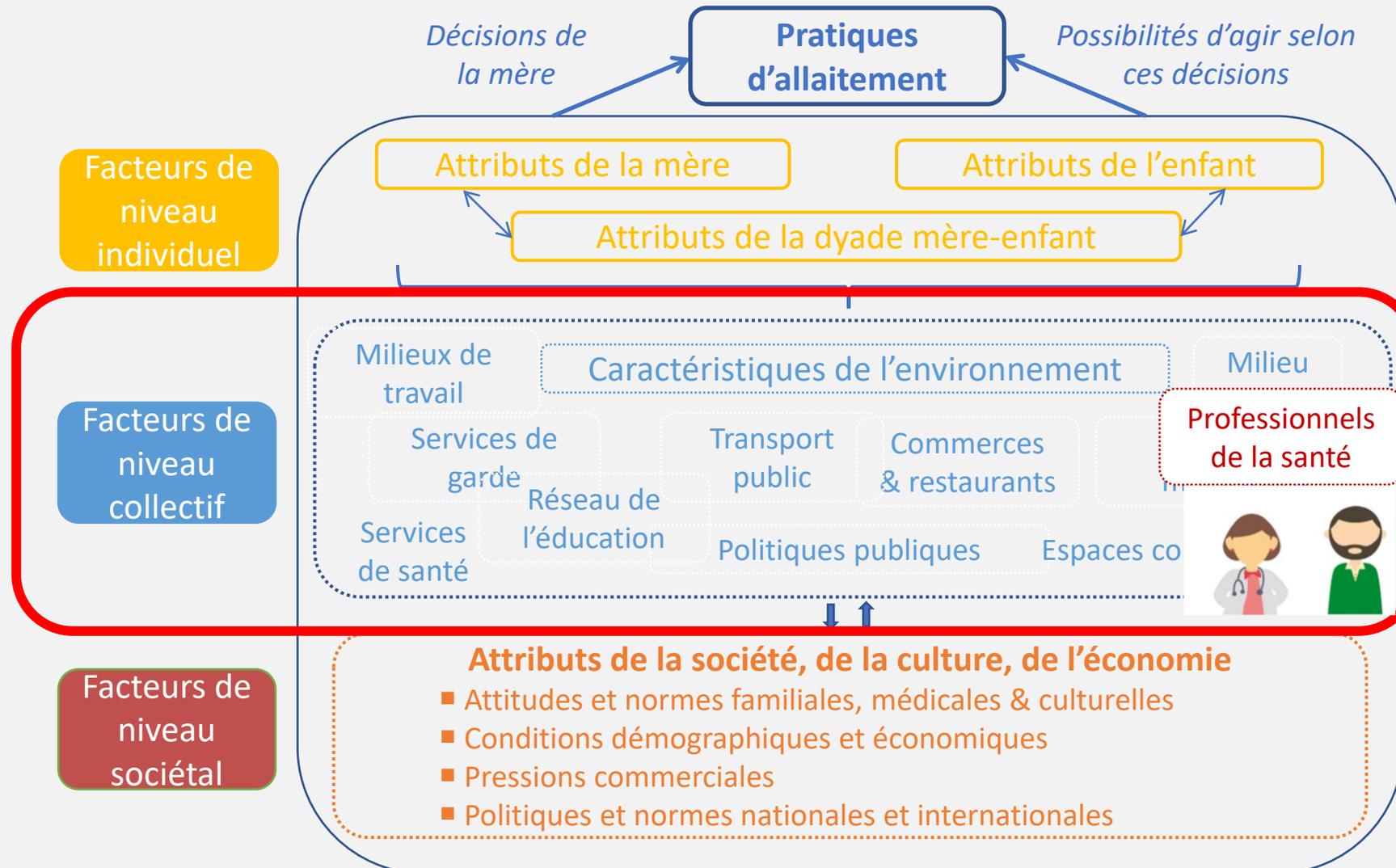
Le besoin de rehausser la formation initiale en allaitement des professionnels de la santé est universel

Source: UNICEF, WHO. Protecting, promoting and supporting breastfeeding in facilities providing maternity and newborn services: the revised BABY-FRIENDLY HOSPITAL INITIATIVE, 2018.



{Photo : Louise M. de Passillé}

Facteurs associés à l'allaitement



Quelles sont les activités de recherche et de plaidoyer sur la formation en allaitement au Québec?

Ligne du temps depuis 2010

Activités de recherche et de plaidoyer menant au projet actuel



Comité formation du MAQ

2010

Sondage auprès des programmes au Québec

2011-2012

Colloque de planification stratégique pour la formation des professionnels de la santé en matière d'allaitement

2016

Projet soumis aux Instituts de recherche en santé du Canada

2021

2023

Évaluation prospective de l'introduction et de l'adoption d'une Trousse de compétences en allaitement pour les professionnels de la santé dans 3 systèmes au Québec

Énoncé conjoint interprofessionnel

Création du

Groupe stratégique pour la formation en allaitement des professionnels de la santé
GS-FAPS

Portrait de la formation en matière d'allaitement dans les programmes de formation qualifiant au droit de pratique en santé au Québec

Mélanie Lavoie, Michèle Beaudry, Nadia Chiquet, Léane Perreault, Isabelle de St. Arches, Isabelle Michaud, Catherine Gagnon, Jocelyne Gagnon

Document de référence de la formation en matière d'allaitement

Programme	Pratiques validées et constatées
1. Formation des infirmières	• L'absence de formation en matière d'allaitement dans les programmes de formation des infirmières au Québec, notamment en ce qui concerne les aspects liés à l'allaitement maternel et à l'allaitement artificiel.
2. Formation des médecins	• L'absence de formation en matière d'allaitement dans les programmes de formation des médecins au Québec, notamment en ce qui concerne les aspects liés à l'allaitement maternel et à l'allaitement artificiel.
3. Formation des pharmaciens	• L'absence de formation en matière d'allaitement dans les programmes de formation des pharmaciens au Québec, notamment en ce qui concerne les aspects liés à l'allaitement maternel et à l'allaitement artificiel.
4. Formation des dentistes	• L'absence de formation en matière d'allaitement dans les programmes de formation des dentistes au Québec, notamment en ce qui concerne les aspects liés à l'allaitement maternel et à l'allaitement artificiel.
5. Formation des physiothérapeutes	• L'absence de formation en matière d'allaitement dans les programmes de formation des physiothérapeutes au Québec, notamment en ce qui concerne les aspects liés à l'allaitement maternel et à l'allaitement artificiel.
6. Formation des ergothérapeutes	• L'absence de formation en matière d'allaitement dans les programmes de formation des ergothérapeutes au Québec, notamment en ce qui concerne les aspects liés à l'allaitement maternel et à l'allaitement artificiel.
7. Formation des psychologues	• L'absence de formation en matière d'allaitement dans les programmes de formation des psychologues au Québec, notamment en ce qui concerne les aspects liés à l'allaitement maternel et à l'allaitement artificiel.
8. Formation des travailleurs sociaux	• L'absence de formation en matière d'allaitement dans les programmes de formation des travailleurs sociaux au Québec, notamment en ce qui concerne les aspects liés à l'allaitement maternel et à l'allaitement artificiel.
9. Formation des nutritionnistes	• L'absence de formation en matière d'allaitement dans les programmes de formation des nutritionnistes au Québec, notamment en ce qui concerne les aspects liés à l'allaitement maternel et à l'allaitement artificiel.
10. Formation des diététiciens	• L'absence de formation en matière d'allaitement dans les programmes de formation des diététiciens au Québec, notamment en ce qui concerne les aspects liés à l'allaitement maternel et à l'allaitement artificiel.
11. Formation des infirmières spécialisées	• L'absence de formation en matière d'allaitement dans les programmes de formation des infirmières spécialisées au Québec, notamment en ce qui concerne les aspects liés à l'allaitement maternel et à l'allaitement artificiel.
12. Formation des médecins spécialisés	• L'absence de formation en matière d'allaitement dans les programmes de formation des médecins spécialisés au Québec, notamment en ce qui concerne les aspects liés à l'allaitement maternel et à l'allaitement artificiel.
13. Formation des pharmaciens spécialisés	• L'absence de formation en matière d'allaitement dans les programmes de formation des pharmaciens spécialisés au Québec, notamment en ce qui concerne les aspects liés à l'allaitement maternel et à l'allaitement artificiel.
14. Formation des dentistes spécialisés	• L'absence de formation en matière d'allaitement dans les programmes de formation des dentistes spécialisés au Québec, notamment en ce qui concerne les aspects liés à l'allaitement maternel et à l'allaitement artificiel.
15. Formation des physiothérapeutes spécialisés	• L'absence de formation en matière d'allaitement dans les programmes de formation des physiothérapeutes spécialisés au Québec, notamment en ce qui concerne les aspects liés à l'allaitement maternel et à l'allaitement artificiel.
16. Formation des ergothérapeutes spécialisés	• L'absence de formation en matière d'allaitement dans les programmes de formation des ergothérapeutes spécialisés au Québec, notamment en ce qui concerne les aspects liés à l'allaitement maternel et à l'allaitement artificiel.
17. Formation des psychologues spécialisés	• L'absence de formation en matière d'allaitement dans les programmes de formation des psychologues spécialisés au Québec, notamment en ce qui concerne les aspects liés à l'allaitement maternel et à l'allaitement artificiel.
18. Formation des travailleurs sociaux spécialisés	• L'absence de formation en matière d'allaitement dans les programmes de formation des travailleurs sociaux spécialisés au Québec, notamment en ce qui concerne les aspects liés à l'allaitement maternel et à l'allaitement artificiel.
19. Formation des nutritionnistes spécialisés	• L'absence de formation en matière d'allaitement dans les programmes de formation des nutritionnistes spécialisés au Québec, notamment en ce qui concerne les aspects liés à l'allaitement maternel et à l'allaitement artificiel.
20. Formation des diététiciens spécialisés	• L'absence de formation en matière d'allaitement dans les programmes de formation des diététiciens spécialisés au Québec, notamment en ce qui concerne les aspects liés à l'allaitement maternel et à l'allaitement artificiel.



Projet proposé (1)

Opportunité unique qui permet de bâtir sur des travaux depuis plus de 10 ans

Organisme de financement: Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC)
Subvention d'équipe : Transformer le système de santé par renforcement de l'effectif
Projet soumis: Évaluation prospective de l'introduction et de l'adoption d'une Trousse de compétences en allaitement pour les professionnels de la santé dans 3 systèmes au Québec

Canadian Medical Education Journal

Original Research
Special Issue on Change in
Medical Education

Understanding the challenges related to breastfeeding education and barriers to curricular change: a systems perspective for transforming health professions education
Comprendre les défis associés à la formation en allaitement et les barrières aux changements curriculaires : une perspective systémique pour transformer la formation des professionnels de la santé

Isabelle Michaud-Létourneau,^{1,2,3} Marion Gayard,¹ Julie Lauzière,^{1,2} Micheline Beaudry,¹ Laura Rosa Pascual,¹ Isabelle Chartier,^{1,4} Juliette Herzhaft-LeRoy,¹ Sylvie Chiasson,¹ Bénédicte Fontaine-Bisson,^{1,5,6} Catherine Pound,⁷ Isabelle Gaboury²

Current Developments in Nutrition 7 (2023) 101988



American Society for Nutrition
Journal of Research and Practice

Current Developments in Nutrition

journal homepage: <https://cdn.nutrition.org/>



Original Research

“Stronger with Breastmilk Only” Initiative in 5 African Countries: Case Study on the Implementation Process and Contribution to the Enabling Environment for Breastfeeding

Isabelle Michaud-Létourneau^{1,2,*}, Marion Gayard¹, Jacqueline Wassef^{1,2}, Nathalie Likhite³, Manisha Tharaney³, Aita Sarr Cissé³, Anne-Sophie Le Dain⁴, Arnaud Laillou⁴, Maurice Gerald Zafimanjaka⁵, Médiatrice Kiburent⁶, Estelle Bambara⁷, Sunny S. Kim⁸, Purnima Menon⁸

¹ Society for Implementation Science in Nutrition, Washington DC, USA; ² Département de médecine sociale et préventive, École de santé publique, Université de Montréal, Montréal, Québec, Canada; ³ Alive & Thrive, West Africa, Dakar, Senegal; ⁴ UNICEF, West and Central Africa, Dakar, Senegal; ⁵ Alive & Thrive, Ouagadougou, Burkina Faso; ⁶ UNICEF, Ouagadougou, Burkina Faso; ⁷ Direction de la Nutrition, Ministère de la santé, Ouagadougou, Burkina Faso; ⁸ International Food Policy Research Institute, Washington DC, USA

ABSTRACT

Public Health Nutrition: 25(7), 2011–2024

doi:10.1017/S1368980021004997

Nutritionists as policy advocates: the case of obesity prevention in Quebec, Canada

Jacqueline Wassef* , François Champagne and Lambert Farand
University of Montreal, School of Public Health, Department of Health Management, Evaluation and Policy, C.P. 6128, Downtown campus, Montreal, QC H3C 3J7, Canada

Submitted 24 February 2021: Final revision received 12 November 2021: Accepted 21 December 2021: First published online 27 December 2021

Abstract

ORIGINAL RESEARCH

Implementation Science

CURRENT DEVELOPMENTS IN NUTRITION



Operationalizing Implementation Science in Nutrition: The Implementation Science Initiative in Kenya and Uganda

Isabelle Michaud-Létourneau,^{1,2} Marion Gayard,¹ Brian Njoroge,³ Caroline N Agabirwe,⁴ Ahmed K Luwangula,⁴ Laura McGough,⁴ Alice Mwangi,³ Gretel Peltz,^{1,5} Alison Tumilowicz,⁶ and David L Pelletier^{1,5} 

¹The Society for Implementation Science in Nutrition, NY, USA; ²Department of Social and Preventive Medicine, School of Public Health, University of Montreal, Montreal, Québec, Canada; ³FHI Partners, Nairobi, Kenya; ⁴University Research Co., LLC, Kampala, Uganda; ⁵Division of Nutritional Sciences, College of Human Ecology, Cornell University, Ithaca, NY, USA; and ⁶The Bill and Melinda Gates Foundation, Seattle, WA, USA



AIDE À LA PRATIQUE



Jacqueline Wassef,
D.P., M.Sc., Ph.D.

En 2020, le Réseau de recherche en santé des populations du Québec lui décerne le prix Meilleure thèse de doctorat 2019-2020 pour l'analyse du processus d'élaboration et d'adoption du Plan d'action gouvernemental (PAQ) de promotion des saines habitudes de vie et de prévention des problèmes liés au poids 2006-2012. Le rôle des diététistes-nutritionnistes dans le plaidoyer pour le PAQ fait l'objet d'un des trois articles de sa thèse. Publié dans la revue HYPERLINK « <https://www.doi.org/10.1017/S1368980021004997> » c'est le premier article de la littérature scientifique qui porte sur le rôle des diététistes-nutritionnistes dans le plaidoyer d'une politique nationale pour la prévention de l'obésité.



Le plaidoyer en nutrition : quoi faire et comment ?

Projet proposé (2)

Objectifs de la recherche

- L'objectif général est **d'évaluer de façon prospective l'introduction et l'adoption de la Trousse d'outils** de compétences en allaitement dans **trois systèmes interreliés** (santé, éducation, professionnel)
- Objectifs spécifiques :
 - Comprendre le processus d'introduction et d'adoption de la Trousse dans des milieux appartenant aux trois systèmes interreliés
 - Identifier les facteurs facilitants et les barrières à l'introduction et l'adoption de la Trousse et au processus de changement des pratiques dans les divers milieux
 - Évaluer dans quelle mesure la Trousse a été introduite et adoptée



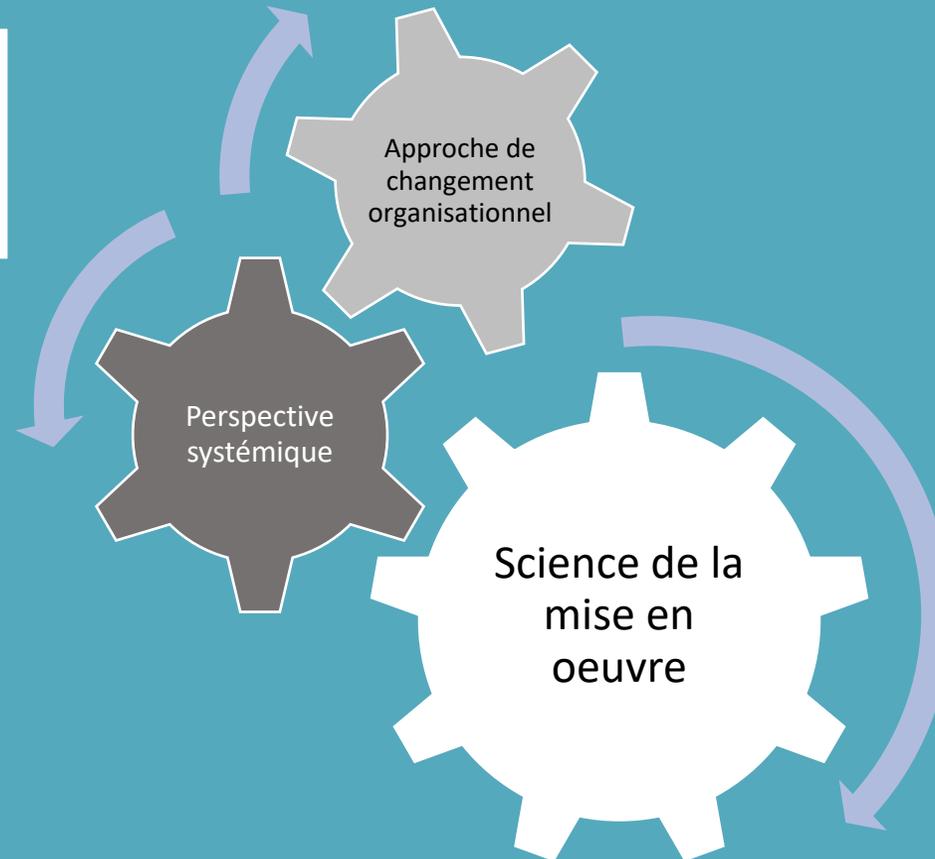
{Photo : Hôpital Ste-Mary}



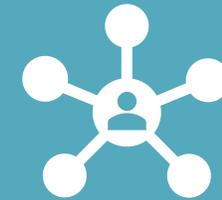
Projet proposé (3)

Approche de la recherche

Introduction et adoption de la
Trousse d'outils de
compétences en allaitement
dans trois systèmes



Courtiers de
connaissance



ÉVALUATION
PROSPECTIVE:

- Évaluation développementale
- Analyse de contribution

Projet proposé (4): Équipe de recherche et collaborations

- Équipe de recherche tripartite et 33 co-candidats et collaborateurs
 - Milieu professionnel: 6 ordres professionnels
 - Milieu d'enseignement: 12 programmes d'enseignement dans 7 universités
 - Milieu de santé et de services sociaux:
 - 3 organismes/regroupements communautaires
 - 1 CHU, 3 directions régionales de santé publique, 1 institut de formation en allaitement
 - Collaboration et participation régionale: 6 régions du Québec
 - Collaboration internationale : autrice de la Trousse de l'OMS/UNICEF et appui de l'ensemble des auteurs



Concertation avec plusieurs acteurs et organismes au Québec et en France



Références (1)

- Agence de la santé publique du Canada. Rapport d'avancement sur l'allaitement maternel au Canada 2022. 2022. Disponible au <https://sante-infobase.canada.ca/src/data/breastfeeding/ASPC%20-%20Rapport%20allaitement%20maternel%202022.pdf>
- Comité formation – Mouvement allaitement du Québec. Formation en allaitement des professionnelLEs de la santé au Québec. Résultats d'un sondage auprès des responsables de programmes de formation de base des professionnelLEs de la santé dans les établissements universitaires et collégiaux au Québec (infirmièrEs, médecins, dentistes, nutritionnistes, pharmaciènEs, sages-femmes). Avril 2013. 44 p.
- Cross-Barnet, C., M. Augustyn, S. Gross, A. Resnik and D. Paige (2012). "Long-Term Breastfeeding Support: Failing Mothers in Need." *Maternal and Child Health Journal* 16(9): 1926-1932.
- Declercq, Eugene, Labbok, Miriam H, Sakala, Carol, & O'hara, Maryann. (2009). Hospital practices and women's likelihood of fulfilling their intention to exclusively breastfeed. *American Journal of Public Health*, 99(5), 929-935.
- Kotter, J.P. and D.S. Cohen, *The heart of change: Real-life stories of how people change their organizations*. 2012: Harvard Business Press.
- Lauzière J, Beaudry M, Chiasson S, Pascual L, Le Roy J, Michaud-Létourneau I, Gaboury I: Portrait de la formation en matière d'allaitement dans les programmes de formation qualifiant au droit de pratique en santé au Québec. In *Journées annuelles de santé publique (JASP)*. Québec; 2014. Disponible au: <https://www.inspq.qc.ca/jasp/portrait-de-la-formation-en-matiere-d-allaitement-dans-les-programmes-de-formation-qualifiante-en-sante-au-quebec>
- Neill et al.: Recueil statistique sur l'allaitement maternel au Québec, 2005-2006, Québec, Institut de la statistique du Québec
- Organisation mondiale de la santé (OMS) and et Fonds des Nations Unies pour l'enfance (UNICEF), Trousse d'outils de vérification des compétences : s'assurer de la compétence des professionnels de la santé en matière de mise en oeuvre de l'Initiative Hôpitaux amis des bébés. 2022, Organisation mondiale de la santé, bureau régional de l'Afrique: Brazzaville.
- Pound CM, Williams K, Grenon R, Aglipay M, Plint AC: Breastfeeding Knowledge, Confidence, Beliefs, and Attitudes of Canadian Physicians. *Journal of Human Lactation* 2014, 30: 298-309. Disponible au: <http://jhl.sagepub.com/content/early/2014/06/02/0890334414535507.abstract>

Références (2)

- Renfrew MJ: Time to get serious about educating health professionals. *Maternal & Child Nutrition* 2006, **2**: 193-195.
<http://dx.doi.org/10.1111/j.1740-8709.2006.00075.x>
- Semenic S, Childerhose JE, Lauzière J, Groleau D: Barriers, Facilitators, and Recommendations Related to Implementing the Baby-Friendly Initiative (BFI): An Integrative Review. *Journal of Human Lactation* 2012, **28**: 317-334. Disponible au:
<http://jhl.sagepub.com/content/28/3/317.abstract>
- Semenic, Sonia, Groleau, Danielle, Rodríguez, Charo, Gray-Donald, Katherine, Bell, Linda, Haiek, Laura, . . . Agnolon, Maria Carolina. (2012). L'évaluation de la mise en œuvre des lignes directrices en allaitement maternel au Québec Rapport de recherche.
- Semenic, Sonia, Loiselle, Carmen, & Gottlieb, Laurie. (2008). Predictors of the duration of exclusive breastfeeding among first-time mothers. *Research in nursing & health*, **31**(5), 428-441.
- Statistiques Canada. La vaste majorité des femmes canadiennes commencent à allaiter peu après l'accouchement et plus de la moitié d'entre elles arrêtent avant six mois. Point de vue géographique. 2022. Disponible au: <https://www.statcan.gc.ca/o1/fr/plus/1422-la-vaste-majorite-des-femmes-canadiennes-commencent-allaiter-peu-apres-laccouchement-et>
- World Health Organization: Infant and young child feeding - Model Chapter for textbooks for medical students and allied health professionals. Departments of Child and Adolescent Health and Development (CAH) and of Nutrition for Health and Development (NHD), Geneva, 2009. 111 p. Disponible au: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/9789241597494/en/
- UNICEF, From the first hour of life – Making the case for improved infant and young child feeding everywhere, 2016, 104p. Disponible au: <https://data.unicef.org/resources/first-hour-life-new-report-breastfeeding-practices/>
- World Health Organization, UNICEF: Protecting, promoting and supporting breastfeeding in facilities providing maternity and newborn services: the revised BABY-FRIENDLY HOSPITAL INITIATIVE, 2018. Disponible au: <http://www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/bfhi-implementation-2018.pdf?ua=1>
- World Health Organization, UNICEF: Protecting, promoting and supporting breastfeeding in facilities providing maternity and newborn services: the revised BABY-FRIENDLY HOSPITAL INITIATIVE, 2018. Disponible au: <http://www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/bfhi-implementation-2018.pdf?ua=1>

Merci pour votre attention!

Questions et discussion

