

# Services de soutien ciblés pour les populations de l'Ontario à faible taux d'allaitement

2013 – 2016

jocelyn&addison  
**Breastfeed #anytimeanywhere**  
[i-breastfeed.ca](http://i-breastfeed.ca)

Mise en place et maintien de programmes de soutien mutuel à l'allaitement

**best start meilleur départ**  
 by/par health **nexus** santé



Is your campus breastfeeding friendly?

**BFCI**  
 Breastfeeding Friendly Campus Initiative

You don't have to choose between your education and breastfeeding.

[www.bfcampuses.ca](http://www.bfcampuses.ca) Follow us @bfcampuses

TRENT UNIVERSITY

\*Marketing materials have been prepared with funds provided by the Government of Ontario and the support of The Best Start Resource Centre at Health Nexus.

When you see me **BREASTFEEDING...**

#justabooobjtbo #itsnormalptbo #suckitupttbo

Ask me to move to the bathroom  
 Freak out  
 Tell me I'm awesome

**Did you Know**

- Breastfeeding is normal and recommended for up to two years and beyond. (World Health Organization and Health Canada)
- Breastfeeding mothers are working hard to achieve global recommendations for infant feeding!

TRENT UNIVERSITY  
 For more information call 705-743-1000



**best start**  
**meilleur départ**  
 Resource Centre/Centre de ressources

by/par health **nexus** santé

# Sommaire

Dans le cadre d'une stratégie exhaustive visant à réduire l'obésité infantile en Ontario, Nexus Santé a été financé par le ministère de la Santé et des Soins de longue durée en vue d'offrir des services de soutien ciblés à l'allaitement aux populations à faible taux d'allaitement maternel, par le biais du Centre de ressources Meilleur départ, un programme fondamental de Nexus Santé. Ce projet fut initié en décembre 2013 et conclu en mars 2016. Le présent rapport résume les stratégies adoptées et les résultats obtenus dans le cadre du projet, ainsi que les recommandations pour tirer parti de cet investissement et soutenir davantage les services liés à l'allaitement maternel en Ontario.

Le projet comportait quatre stratégies principales :

- **Recherche** : Afin de jeter les bases du projet, le Centre de ressources Meilleur départ a effectué des recherches pour déterminer les populations prioritaires et les stratégies efficaces pour les atteindre.
- **Subventions communautaires** : L'allocation de petites subventions de démarrage a été une composante clé du projet, visant à soutenir les organismes à développer des projets communautaires permettant d'augmenter le nombre de services de soutien et de ressources liés à l'allaitement, destinés aux populations de l'Ontario à faible taux d'allaitement maternel. Le premier appel de propositions a abouti au financement de 15 projets communautaires et le deuxième appel de propositions a favorisé la création de 46 autres projets communautaires.
- **Soutien aux projets communautaires** : Le Centre de ressources Meilleur départ a également mis au point de nombreuses stratégies de soutien afin d'épauler les projets subventionnés et d'autres prestataires de services en Ontario travaillant auprès des populations affichant un faible taux d'allaitement maternel. Ces mesures comportaient des téléconférences, des webinaires, des ateliers régionaux, des présentations-conférences, des salons des projets communautaires subventionnés, un site Web de veille sur l'allaitement, ainsi que des documents imprimés et en ligne.
- **Répertoire en ligne bilingue des services d'allaitement de l'Ontario** : En plus de toutes ces stratégies, une stratégie vitale du projet consistait à améliorer l'accès aux services liés à l'allaitement pour les femmes et les prestataires de services, grâce au lancement et à la mise à jour d'un répertoire des services d'aide à l'allaitement maternel en Ontario.



# Table des matières

<b>Sommaire .....</b>	<b>1</b>
<b>1. Introduction .....</b>	<b>4</b>
But et objectifs .....	5
Populations à faible taux d'allaitement maternel .....	5
<b>2. Orientation du projet .....</b>	<b>8</b>
Comité consultatif .....	8
Rôle du comité consultatif .....	9
<b>3. Recherches préliminaires initiales .....</b>	<b>10</b>
Stratégies de recherche initiales .....	10
Répercussions des recherches préliminaires .....	11
<b>4. Projets communautaires en allaitement .....</b>	<b>13</b>
Appels de propositions .....	13
Lieux et stratégies des projets communautaires .....	14
Progression des projets communautaires .....	31
Portée des projets communautaires .....	31
<b>5. Soutien aux projets communautaires .....</b>	<b>32</b>
Financement .....	32
Soutien individuel .....	33
Ressources imprimées et en ligne .....	33
Téléconférences .....	33
Webinaires .....	34
Ateliers régionaux .....	34
Nouvelles ressources .....	35
Site Web de veille sur l'allaitement .....	38
<b>6. Répertoire des services d'allaitement de l'Ontario .....</b>	<b>39</b>
Répertoire des services d'allaitement .....	39
<b>7. Stratégies d'évaluation .....</b>	<b>41</b>
Aperçu des stratégies d'évaluation .....	41
Résultats .....	42
<b>8. Diffusion des résultats.....</b>	<b>43</b>
Sommaires des projets communautaires .....	43
Présentations-conférences .....	43
Téléconférences de diffusion .....	43
Salon des projets communautaires .....	44

<b>9. Pérennité .....</b>	<b>45</b>
Pérennité des stratégies du Centre de ressources Meilleur départ .....	45
Pérennité des stratégies des projets communautaires.....	45
<b>10. Besoins comblés par le projet .....</b>	<b>47</b>
Respect des recommandations du Comité d’experts pour la santé des enfants .....	47
Besoins définis et besoins comblés par le projet .....	48
Lacunes dans les services .....	50
<b>11. Recommandations .....</b>	<b>51</b>
Sensibilisation .....	51
Ressources .....	52
Formation .....	53
Services d’aide à l’allaitement .....	53
Recherche .....	56
Financement .....	56
Politique .....	56
Sommaire des recommandations prioritaires .....	57
<b>Annexe A : Histoires de projets communautaires .....</b>	<b>58</b>
Normaliser l’allaitement maternel – Centre d’accès aux services de santé pour les Autochtones Anishnawbe Mushkiki .....	58
Prendre confiance en soi – St. Michaels Hospital Foundation, Soins continus Bruyère inc. et le Collège des médecins de famille de l’Ontario .....	59
Doodooshaboo–Anishnabie Naadmaagi Gamig Substance Abuse Treatment Centre et le Centre d’accès aux services de santé pour les Autochtones N’Mninoeyaa ...	60
Cafés amis des bébés – Durham Farm and Rural Family Resources .....	61
Les petits miracles lactés – St. Mary’s Home, Ottawa.....	62
Cours en ligne et vidéo pour soutenir l’expression manuelle de lait pour nourrir un nourrisson hospitalisé – The Hospital for Sick Children .....	63
L’application WYNI (Quand vous en avez besoin) : Information sur l’allaitement – Université Windsor et le Bureau de santé de Windsor comté d’Essex .....	63
L’outil Physician Breastfeeding Tool – William Osler Health System et Queens Square Family Health Team .....	64
<b>Annexe B : Ressources élaborées par des projets         d’allaitement communautaires .....</b>	<b>65</b>
Affiches pédagogiques.....	65
Documentation pour les parents .....	65
Formation des prestataires des soins de santé .....	66
Répertoires de ressources .....	67
Événements de formation pour les parents – Programme et présentations .....	67
Événements de formation pour les marraines – Programme et présentations .....	67
Silhouettes découpées grandeur nature de femmes en train d’allaiter .....	68
Cadeaux promotionnels.....	68
Affiches publiques, panneaux publicitaires ou affichages pour autobus.....	68
Trousses d’outils .....	69
Vidéos.....	69
Sites Web et applications.....	69

# 1 | Introduction

Le ministère de la Santé et des Soins de longue durée a financé Nexus Santé en vue d'élaborer des stratégies auprès des populations de l'Ontario à faibles taux d'allaitement maternel. Le Centre de ressources Meilleur départ, qui est un programme de Nexus Santé, a lancé le projet en décembre 2013 qui s'est terminé en mars 2016.

Ce projet a été financé de décembre 2013 à mars 2016.



Le projet envisageait la promotion de l'allaitement maternel comme une stratégie permettant de réduire les risques d'obésité infantile, et se conformait à la directive *L'urgence d'agir : Stratégie pour des enfants en santé* visant à ce que les enfants démarrent leur vie dans les meilleures conditions de santé possibles en encourageant et en soutenant l'allaitement maternel.

Ce rapport présente un résumé du travail effectué sur la durée du projet, y compris les résultats, les réussites et les difficultés rencontrées, ainsi que des recommandations proposées à l'issue du projet.

**Note: Ce rapport présente ce qui a été accompli par les Projets communautaires d'allaitement. De nombreuses ressources ont été développées seulement en anglais et sont présentées en anglais dans la version française du rapport.**

## But et objectifs

Le but de ce projet visait à améliorer la prestation de services efficaces d'aide à l'allaitement auprès des populations de l'Ontario ayant de faibles taux d'allaitement maternel, principalement par l'entremise de petites subventions communautaires de démarrage. Ces subventions de démarrage visaient à aider les collectivités à promouvoir et à soutenir l'allaitement auprès des populations ontariennes à faibles taux d'allaitement grâce à ses stratégies, dont le soutien aux mères, des activités de sensibilisation à l'importance de l'allaitement, des formations du personnel, et bien plus. Par ailleurs, le Centre de ressources Meilleur départ appuyait les projets communautaires en offrant des téléconférences, des webinaires, des ateliers régionaux, des services de soutien individuel, et par l'élaboration de ressources particulières. L'élaboration d'un Répertoire bilingue en ligne des services d'allaitement de l'Ontario, facile à consulter, a été une autre initiative importante dans le cadre de ce projet.



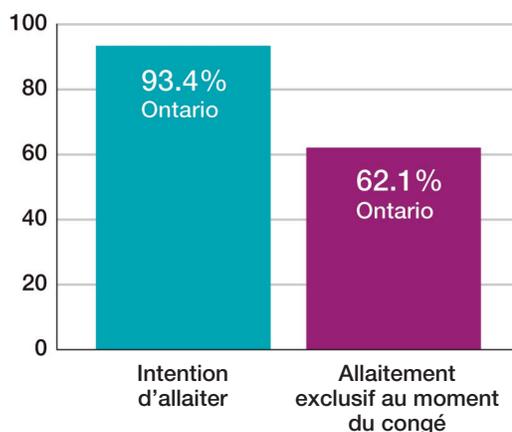
## Populations à faible taux d'allaitement maternel

Bien que la plupart des femmes de l'Ontario prévoyaient allaiter leur enfant (93,4 %) et que la plupart avaient commencé à allaiter (91,8 %), on a observé une chute considérable de ces chiffres, avec l'allaitement exclusif s'élevant à 33,1 % au bout de six mois en 2013-2014<sup>1</sup>. Les taux d'allaitement exclusif ont considérablement chuté dans les premiers jours suivant l'accouchement, avec un taux d'allaitement exclusif (allaitement maternel seulement – aucune autre nourriture ni aucun autre liquide) au moment du congé de l'hôpital, ou trois jours après un accouchement à domicile, s'élevant à 62,1 % en 2013-2014<sup>2</sup>. De plus, pour certaines populations en Ontario, les pourcentages d'allaitement sont plus bas que la moyenne provinciale (voir Section 3 pour plus d'information).

### *L'intention d'allaiter par rapport à l'allaitement maternel exclusif au moment du congé de l'hôpital (données de BORN de 2013-2014)*

Le Registre et réseau des bons résultats dès la naissance (BORN Ontario) a fourni les données sur l'intention d'allaiter et sur l'allaitement maternel exclusif au moment du congé de l'hôpital ou lors des trois premiers jours suivant l'accouchement.

L'intention d'allaiter se définit comme le nombre de femmes ayant indiqué, lors d'une visite prénatale, qu'elles prévoyaient allaiter leur bébé, y compris le nombre de femmes ayant prévu d'alterner lait maternel et préparation commerciale. L'allaitement maternel exclusif au moment du congé de l'hôpital se définit comme le nombre de femmes prévoyant d'allaiter ou de donner du lait maternel (exclusivement), sans que leur bébé ait reçu d'autres aliments solides ou liquides durant leur séjour à l'hôpital ou lors des trois premiers jours suivant un accouchement à domicile. Ces nombres comprenaient toutes les naissances après 37 semaines de gestation.

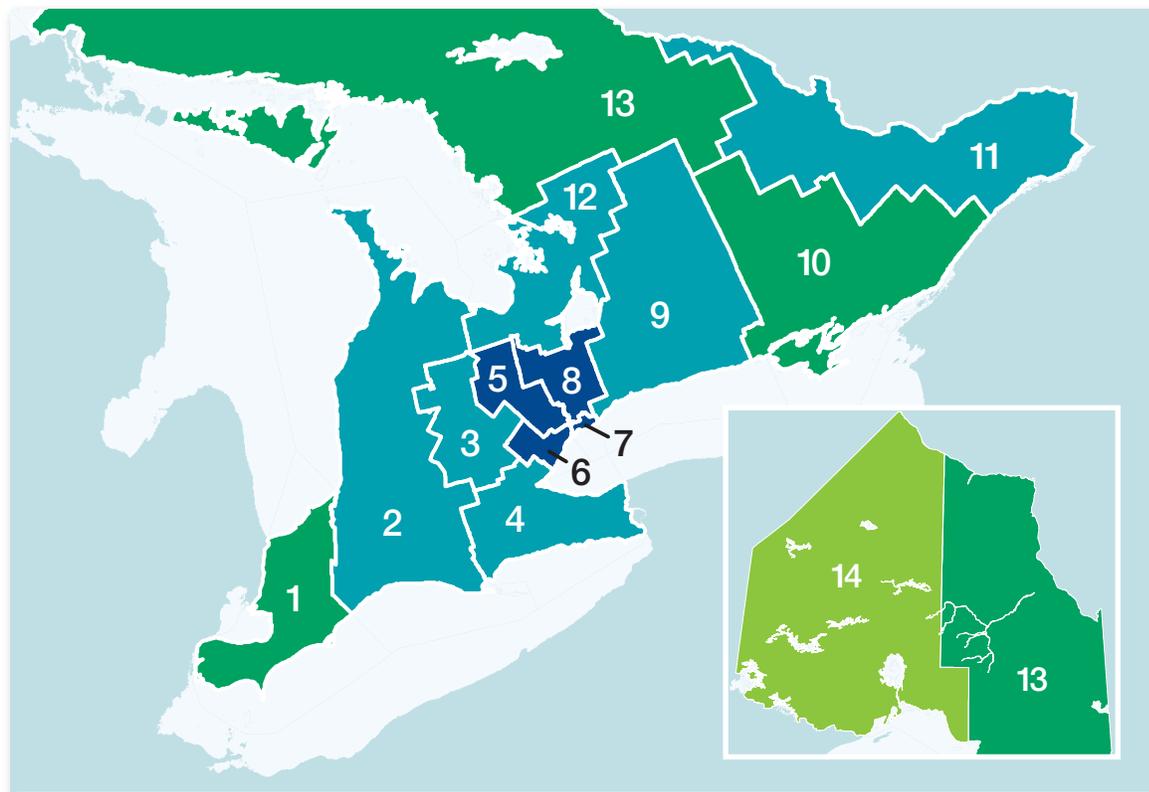


1. [www.beststart.org/resources/breastfeeding/B09-F\\_BF\\_Summary\\_FR\\_Aug2015.pdf](http://www.beststart.org/resources/breastfeeding/B09-F_BF_Summary_FR_Aug2015.pdf)

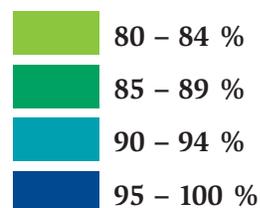
2. [www.beststart.org/resources/breastfeeding/B09-F\\_BF\\_Summary\\_FR\\_Aug2015.pdf](http://www.beststart.org/resources/breastfeeding/B09-F_BF_Summary_FR_Aug2015.pdf)

**Intention d'allaiter – réseaux locaux d'intégration des services de santé (RLISS)  
(données de BORN de 2013 2015)**

Le nombre de femmes ayant indiqué lors d'une visite prénatale, qu'elles prévoyaient allaiter, y compris les femmes qui comptaient alterner lait maternel et préparation commerciale.

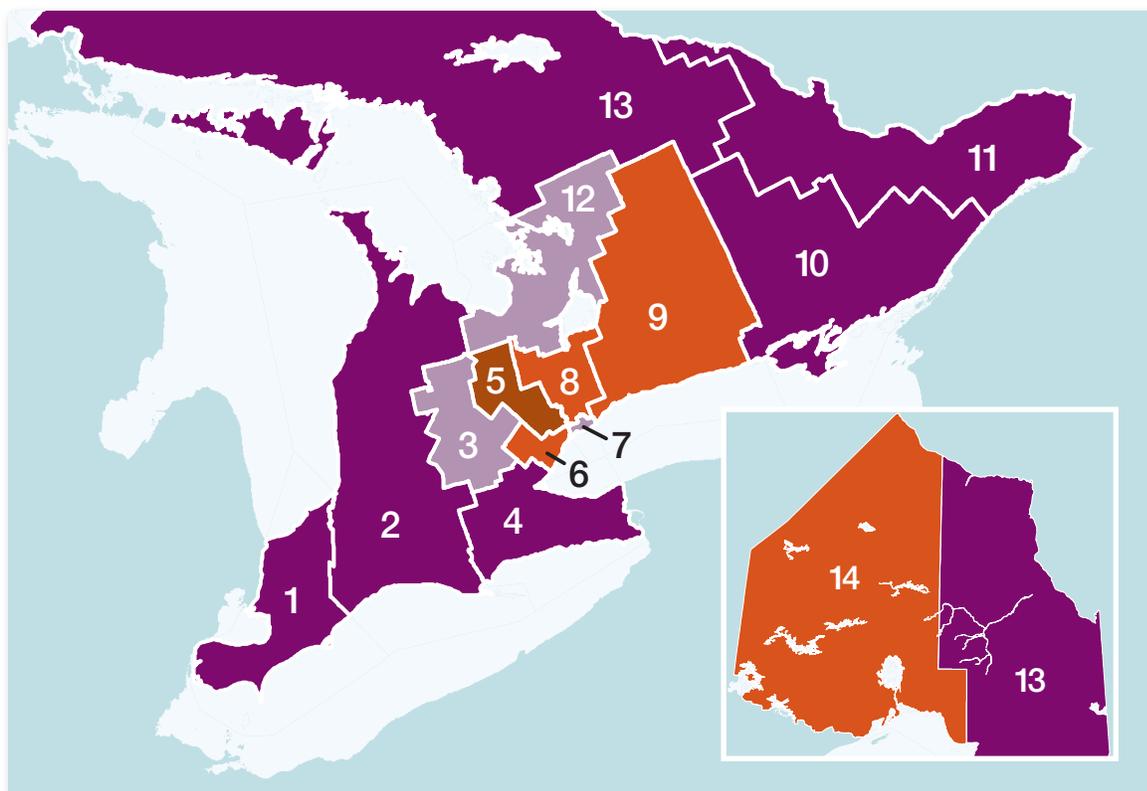


RLISS DE NAISSANCE	INTENTION D'ALLAITER
(1) Érié St-Clair	89.4 %
(2) Sud-Ouest	93.4 %
(3) Waterloo Wellington	93.5 %
(4) Hamilton Niagara Haldimand Brant	90.5 %
(5) Centre-Ouest	95.1 %
(6) Mississauga Halton	96.5 %
(7) Centre-Toronto	97.4 %
(8) Centre	95.5 %
(9) Centre-Est	92.8 %
(10) Sud-Est	87.5 %
(11) Champlain	93.5 %
(12) Simcoe Nord Muskoka	93.4 %
(13) Nord-Est	86.6 %
(14) Nord-Ouest	84.5 %
<b>ONTARIO</b>	<b>93.4%</b>

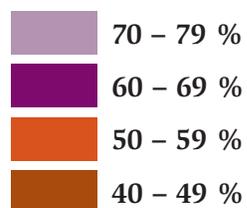


**Allaitement exclusif au moment du congé de l'hôpital – RLISS (données de BORN de 2013-2014)**

Le nombre de femmes ayant allaité exclusivement, sans que leur bébé ait reçu d'autres aliments solides ou liquides durant leur séjour à l'hôpital, ou lors des trois premiers jours suivant un accouchement à domicile. Ce nombre comprenait toutes les naissances après 37 semaines de gestation.



RLISS DE NAISSANCE	ALLAITEMENT EXCLUSIF AU MOMENT DU CONGÉ
(1) Érié St-Clair	61.4 %
(2) Sud-Ouest	68.0 %
(3) Waterloo Wellington	77.5 %
(4) HNHB	60.9 %
(5) Centre-Ouest	43.8 %
(6) Mississauga Halton	58.1 %
(7) Centre-Toronto	72.2 %
(8) Centre	57.2 %
(9) Centre-Est	53.9 %
(10) Sud-Est	62.3 %
(11) Champlain	64.6 %
(12) Simcoe Nord Muskoka	74.4 %
(13) Nord-Est	61.7 %
(14) Nord-Ouest	59.7 %
<b>ONTARIO</b>	<b>62.1 %</b>



## 2 | Orientation du projet

Ce projet a été encadré par un comité consultatif multisectoriel comprenant des représentants d'organismes clés, ainsi que des spécialistes et défenseurs de l'allaitement. Les directives du ministère de la Santé et des Soins de longue durée ont été également essentielles à la réussite du projet.

Il a fallu parfois trouver une certaine expertise sans tarder, d'où le besoin de faire appel à d'autres spécialistes au besoin. Ces derniers ont assumé certaines fonctions comme analyser et évaluer les projets de financement, préparer des présentations, rédiger des documents, ou agir à titre d'experts réviseurs.

### Comité consultatif

Les membres du comité consultatif comptent :

- Jennifer Abbass-Dick  
Professeure adjointe  
Institut universitaire de technologie de l'Ontario
- Hoa Duong  
Infirmière autorisée EC, IBCLE  
Centre de santé communautaire de Somerset  
Ouest, Ottawa
- Kathryn Forsyth  
Diététicienne en santé publique, Groupe  
de travail sur la nutrition familiale  
Représentante du Groupe de travail de l'IAB  
Société ontarienne des professionnel(le)s de  
la nutrition en santé publique
- Kelly Graff  
Sage-femme autorisée  
Représentante du nord de l'Ontario  
Association des sages-femmes de l'Ontario
- Dre Lisa Graves, MD, CCFP, FCFP  
Professeure agrégée, École de médecine  
du Nord de l'Ontario  
Présidente, Comité de programme sur les  
soins de maternité et de périnatalité  
Collège des médecins de famille du Canada
- Beverly Guttman  
Chargée de programme principale  
Conseil provincial de la santé maternelle  
et infantile
- Susan Hayward, MD, CMFC, FCMF, FABM  
Équipe de santé familiale Queen Square, Brampton  
Professeure clinique adjointe, Université McMaster
- Stephanie George, IBCLE  
Nation Oneida, territoire des Six nations  
de Grand River  
Sage-femme autochtone  
Six Nations Aboriginal Birthing Centre
- Janet Moorhead-Cassidy  
Directrice, service de la Promotion de la santé  
Bureau de santé de Hastings et Prince Edward
- Dre Patricia Mousmanis, MD, CCMF, FCMF  
Coordonnatrice, Programme de développement  
des enfants en santé  
Collège des médecins de famille de l'Ontario
- Kristina Niedra  
Gestionnaire de projet, Stratégie IAB pour l'Ontario  
Hôpital Michael Garron (anciennement Hôpital  
Toronto East General)
- Teresa Pitman  
Auteure et rédactrice  
Ligue La Leche Canada
- Debbie Silvester  
Chef du service de santé familiale  
Bureau de santé de Windsor-comté d'Essex
- Anne Smith  
Infirmière de la santé publique  
Ancienne présidente de l'Initiative Amis  
des bébés de l'Ontario
- Gillian Szollos  
Conseillère en promotion de la santé  
Centre de santé communautaire Carlington, Ottawa
- Linda Young  
Directrice, Santé des mères, des nouveau-nés et des  
enfants, Santé mentale, Pratique interprofessionnelle,  
et Apprentissage organisationnel  
Chef de projet, Stratégie IAB de l'Ontario  
Hôpital Michael Garron (anciennement Hôpital  
Toronto East General)

## Rôle du comité consultatif

---

### But et objectifs

Le but du comité consultatif était de donner des renseignements, des commentaires et des conseils au fur et à mesure que ce projet progressait.

Les contributions des membres du comité consultatif consistaient principalement à donner leur opinion sur les points suivants :

- Thème et portée du projet dans son ensemble.
- Recherches préliminaires initiales.
- Élaboration d'un répertoire des services d'aide à l'allaitement.
- Méthodes et diffusion des appels de propositions.
- Évaluations des besoins en matière d'allaitement maternel pour les projets communautaires.
- Développement de ressources pour soutenir les projets communautaires d'allaitement maternel.
- Évaluation du projet.



## 3 | Recherches préliminaires initiales

Afin de guider les principales stratégies du projet, on a d'abord mis l'accent sur la collecte de données et d'études pertinentes.

### Stratégies de recherche initiales

Lors de la première année, on a consulté un large éventail de sources relatives aux stratégies efficaces en matière d'allaitement, aux taux d'allaitement en Ontario, ainsi qu'aux besoins des prestataires de service.

Les éléments suivants présentent une vue d'ensemble des principales stratégies de recherche préliminaire initiales.

#### Revue de la littérature

Au cours de la première année, on a examiné des publications évaluées par les pairs et de la documentation parallèle, afin de déterminer les populations prioritaires, les obstacles à l'allaitement ainsi que les stratégies efficaces et prometteuses en matière de promotion de l'allaitement maternel.

#### Données de BORN

La première année, une demande de consultation des données des années 2012-2013 a été présentée auprès du Registre et réseau des bons résultats dès la naissance (BORN), afin d'en savoir plus sur l'allaitement en Ontario, ainsi que sur les populations ayant un faible taux d'allaitement maternel.

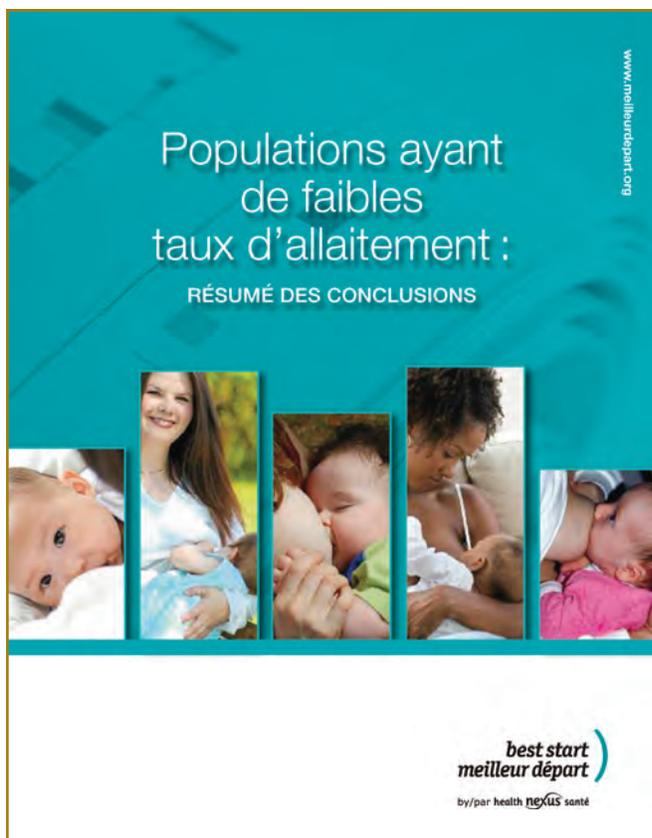
#### Évaluation des besoins des prestataires de services

Afin de mieux connaître les services de soutien dont les prestataires de services de l'Ontario ont besoin, une évaluation en ligne des besoins a été effectuée la première année. Cette évaluation comprenait 349 répondants représentant les prestataires de services de l'Ontario qui encouragent ou qui soutiennent l'allaitement maternel.

#### Entrevues d'intervenants clés

Pour orienter ce projet, le Centre de ressources Meilleur départ a organisé 26 entrevues avec des intervenants clés, dont des spécialistes du sujet, ou des intervenants de première ligne qui ont de l'expérience avec les populations ayant un faible taux d'allaitement. Le groupe de répondants était composé de représentants de divers organismes, assumant différentes fonctions en Ontario. Les questions portaient sur les populations prioritaires, la manière de les mobiliser, les besoins des prestataires de services et la façon d'influer les taux d'allaitement en Ontario.





## Sommaire des résultats

Pour chaque stratégie de recherche, les résultats ont été résumés. Un rapport (Populations ayant de faibles taux d'allaitement : Résumé des conclusions)<sup>3</sup> et des fiches d'information mettant en exergue les résultats ont été publiés en ligne en français et en anglais.

## Répercussions des recherches préliminaires

Les stratégies de recherche ont permis d'obtenir des renseignements détaillés qui sont directement liés à des aspects particuliers de ce projet. Les répercussions sont résumées sous les thèmes suivants :

## Répertoire en ligne des services d'allaitement de l'Ontario

Le Répertoire en ligne des services d'allaitement de l'Ontario a été conçu pour répondre aux besoins d'une plus grande sensibilisation et d'un meilleur

accès aux services existants d'aide à l'allaitement pour les prestataires de services et les femmes allaitantes. Les données du répertoire peuvent être consultées sous forme de listes de services locaux au besoin, et elles donnent des informations importantes sur les services existants et les lacunes qui existent dans les services.

## Populations à faible taux d'allaitement maternel

Selon le résumé des résultats des recherches durant ce projet, les populations suivantes ayant un faible taux d'allaitement étaient la priorité des projets communautaires :

- Femmes vivant dans la région du RLISS d'Érié St-Clair et du RLISS Centre-Ouest.
- Jeunes femmes.
- Femmes de faible niveau d'éducation.
- Femmes à faible revenu.
- Femmes autochtones.
- Nouvelles arrivantes.
- Femmes sans soutien social.
- Femmes ayant peu de connaissances sur l'allaitement, un manque de confiance en elles, ou des intentions mal établies.
- Femmes ayant des problèmes de santé physique ou mentale durant la grossesse.

3. <http://fr.meilleurdepart.org/services/projet-d-allaitement-communautaire>

- Femmes en surpoids ou obèses.
- Femmes ayant consommé de l'alcool, du tabac, des médicaments ou des drogues durant la grossesse.
- Femmes ayant souffert des problèmes médicaux durant le travail et l'accouchement.
- Mères de nourrissons souffrant des problèmes de santé.
- Mères ayant prévu de retourner travailler avant que leur bébé ait six mois.

### **Stratégies efficaces et nécessaires pour l'allaitement maternel**

Les recherches préliminaires initiales ont permis la sélection de projets communautaires employant sur les stratégies suivantes :

#### ***Éducation***

- Éducation prénatale en matière d'allaitement.
- Éducation des partenaires/pères.
- Campagnes de promotion sur l'allaitement maternel.
- Documentation culturellement adaptée dans plusieurs langues.
- Formation sur l'allaitement destinée aux prestataires de soins de santé.

#### ***Ressources***

- Ressources destinées aux clients, notamment des vidéos, des sites Web et des applications sur l'allaitement.
- Documentation pour les ateliers, trousse d'outils, guides pratiques, sites Web et autres ressources destinées aux prestataires de services.

#### ***Services***

- Programmes de soutien à l'allaitement (p. ex., par téléphone, en personne, dirigés par des marraines, dirigés par des prestataires, et services offerts dans les unités néonatales de soins intensifs).
- Stratégies visant à augmenter le sentiment d'efficacité personnelle en matière d'allaitement.
- Utilisation d'approches sans jugement.
- Recommandation de ressources communautaires pertinentes.

#### ***Politiques***

- Politiques favorables à l'allaitement.

### **Critères de sélection des projets communautaires**

Des présentations des populations définies ayant de faibles taux d'allaitement et des stratégies efficaces étaient comprises dans les documents de demande de subvention et les webinaires relatifs aux appels de propositions pour des projets communautaires. Aux fins de sélection des projets communautaires, les demandes ont été examinées et évaluées en fonction d'un ensemble de critères comprenant la possibilité d'atteindre les populations définies ayant de faibles taux d'allaitement et l'emploi de stratégies efficaces.

## 4 | Projets communautaires en allaitement

Afin de financer des projets communautaires qui mettent l'accent sur les populations à faible taux d'allaitement, le Centre de ressources Meilleur départ a planifié et mis en œuvre deux appels de propositions, a évalué les propositions soumises, puis sélectionné, financé, appuyé et surveillé les projets communautaires choisis.

### Appels de propositions

---

Deux étapes de projets communautaires ont eu lieu :

- La première étape s'est déroulée du 1er mars 2014 au 28 février 2015.
- La deuxième étape s'est déroulée du 1er janvier 2015 au 31 décembre 2015.

Les niveaux de subvention ont été établis comme suit :

- Les organismes pouvaient demander une subvention maximale de 25 000 \$ s'il s'agissait d'un projet local.
- Les organismes pouvaient demander une subvention maximale de 50 000 \$ s'il s'agissait d'un projet à l'échelle provinciale.

Les critères d'admissibilité aux subventions indiquaient clairement que les projets communautaires devaient :

- S'adresser aux populations à faible taux d'allaitement.
- Adopter des approches efficaces.
- Favoriser la collaboration.
- Avoir des objectifs clairement définis.
- Tirer parti des technologies et des services existants, ou s'appuyer sur eux.
- Faire part des résultats obtenus et des documents élaborés.
- Avoir une certaine pérennité.

### Premier appel de propositions

Le premier appel de propositions était sur invitation seulement, adressé :

- Aux organismes de l'Ontario qui ont fait leurs preuves en établissant des programmes efficaces d'aide à l'allaitement.
- Aux organismes de l'Ontario qui travaillent avec certaines populations prioritaires.

Vingt-huit propositions ont été soumises et 15 d'entre elles ont été subventionnées pour douze mois, dont trois projets communautaires à portée provinciale, pour un total de 425 000 \$ en subventions communautaires.

### Deuxième appel de propositions

Le deuxième appel de propositions a été largement diffusé en Ontario, par les divers réseaux et organismes importants. Il comportait une invitation à tirer parti des travaux effectués au cours de la première étape des projets communautaires.

Cinquante-trois propositions ont été soumises et 46 d'entre elles ont été subventionnées, dont sept projets communautaires à portée provinciale. Cela comptait 38 nouveaux projets financés pour un an et huit autres projets financés pour neuf mois, pour un total de 720 200 \$ en subventions communautaires.

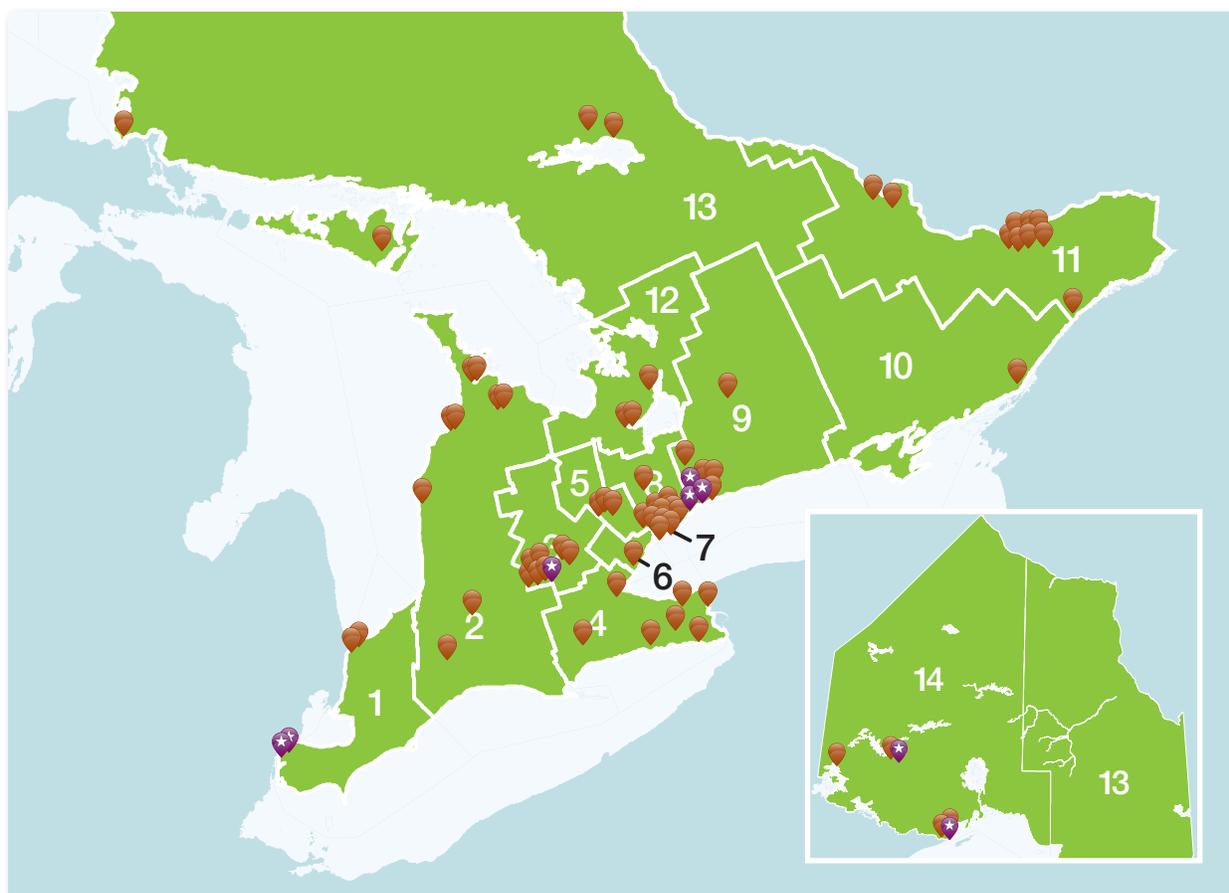
## Lieux et stratégies des projets communautaires

### Lieu des projets communautaires

Au moins un projet communautaire était établi par réseau local d'intégration des services de santé (RLISS).

#### Lieux géographiques des projets communautaires

Les projets communautaires à portée provinciale sont indiqués par une étoile. Certains projets étaient en place à plusieurs endroits.



#### EMPLACEMENT DES PROJETS PAR RLISS

(1) Érié St-Clair	(4) HNHB	(8) Centre	(12) Simcoe Nord Muskoka
(2) Sud-Ouest	(5) Centre-Ouest	(9) Centre-Est	(13) Nord-Est
(3) Waterloo Wellington	(6) Mississauga Halton	(10) Sud-Est	(14) Nord-Ouest
	(7) Centre-Toronto	(11) Champlain	



## Stratégies employées dans les projets communautaires

STRATÉGIE	EXPLICATIONS	NOMBRE DE PROJETS COMMUNAUTAIRES
Éducation en matière d'allaitement destiné aux femmes	Comprenait l'éducation prénatale et postpartum par des professionnels ou des marraines animatrices.	25
Soutien à l'allaitement destiné aux femmes	Comprenait la formation des marraines d'allaitement, la disposition de services de soutien mutuel prénatal et postpartum en personne, par téléphone ou en ligne. Le soutien mutuel était parfois jumelé à du soutien professionnel offert dans des cliniques, en groupe, dans des cliniques sans rendez-vous, en ligne, ou à domicile.	32
Renforcement de la capacité des collectivités en matière de sensibilisation et de soutien à l'allaitement	Comprenait la sensibilisation au sein de la communauté, au sein de groupes particuliers (p. ex., les grands-mères), ainsi que le renforcement de la capacité des collectivités à recommander des programmes de formation et des services d'aide à l'allaitement aux femmes enceintes ou allaitantes.	11
Formation sur l'allaitement pour les prestataires de services	Comprenait la formation des prestataires de soins de santé et de services sociaux.	12
Élaboration de ressources sur l'allaitement	Comprenait l'élaboration de ressources en ligne ou imprimées, destinées aux prestataires de services, aux femmes, ou aux familles et aux membres de la collectivité.	15

## Projets communautaires – Première étape

ORGANISME FINANCÉ	PARTENAIRES	POPULATION CIBLÉE	BRÈVE DESCRIPTION DES STRATÉGIES EMPLOYÉES
<b>Adolescent's Family Support Services of Niagara</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bureau de santé de la région du Niagara</li> <li>• Niagara Region Breastfeeding Coalition</li> </ul>	Jeunes femmes	Formation des jeunes marraines bénévoles et animation de groupes de soutien mutuel à l'allaitement. Mise en œuvre d'une campagne de médias sociaux visant à soutenir l'allaitement maternel en public et à accroître la confiance des jeunes mères.
<b>Centre d'accès aux services de santé pour les Autochtones Anishnawbe Mushkiki</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bureau de santé du district de Thunder Bay</li> <li>• Thunder Bay Community Midwives</li> <li>• La Ligue La Leche</li> <li>• Beendigen and Ontario Native Women's Association</li> <li>• Union of Ontario Indians</li> </ul>	Femmes autochtones	Une formation en allaitement a été offerte aux prestataires de services et aux partenaires de la collectivité. Animation d'ateliers sur l'allaitement maternel au cours desquels les femmes enceintes apprennent au contact des femmes qui allaitent.
<b>Centre de santé communautaire de Carlington</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Centre de santé communautaire Somerset Ouest</li> <li>• Centre de santé communautaire Pinecrest-Queensway</li> <li>• Amies-allaitement Ottawa</li> <li>• Santé publique Ottawa</li> </ul>	Femmes ayant un faible soutien à l'allaitement maternel Femmes avec un indice de masse corporelle (IMC) élevé Jeunes femmes	Mise en place et promotion d'une ligne téléphonique de référence pour aider les femmes à s'orienter vers des cours prénataux en allaitement et des services de soutien à l'allaitement postpartum. Éducation prénatale à l'allaitement maternel offerte.
<b>Centre de santé communautaire de Guelph</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Centres de la petite enfance de l'Ontario</li> <li>• Guelph Neighbourhood Coalition</li> <li>• Community Breastfeeding Collaborative of Guelph</li> </ul>	Femmes de faible statut socioéconomique	Des marraines d'allaitement ont été recrutées et formées pour les services de soutien mutuel. Des cafés-allaitement et des programmes de soutien en allaitement ont été mis en place dans le cadre des programmes existants.
<b>Centre de santé communautaire de Kitchener</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bureau de santé de la région de Waterloo</li> <li>• Centres de la petite enfance de l'Ontario</li> </ul>	Femmes de faible statut socioéconomique et jeunes femmes	Des marraines d'allaitement ont été recrutées et formées pour les services de soutien mutuel. De nouveaux jumelages avec des marraines d'allaitement ont été établis pour les femmes des populations cibles. Mise sur pied de cafés allaitement. Proposition de l'atelier mené par des marraines « Moi allaiter? » ( <i>Me Breastfeed?</i> en anglais seulement) à deux autres emplacements.

Lire l'histoire du projet à la page 58

ORGANISME FINANCÉ	PARTENAIRES	POPULATION CIBLE	BRÈVE DESCRIPTION DES STRATÉGIES EMPLOYÉES
<b>Ligue La Leche</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Centre de santé communautaire Regent Park</li> <li>• Bureau de santé Middlesex-London</li> </ul>	Femmes de faible statut socioéconomique, jeunes femmes et nouvelles arrivantes	<p>Création d'un groupe de la Ligue La Leche (LLL) à Toronto pour accueillir de nouvelles arrivantes, notamment des femmes de milieux socioéconomiques défavorisés. Création d'un groupe de la Ligue La Leche à London pour les jeunes femmes. Les deux groupes proposent du soutien mutuel à l'allaitement maternel ainsi que des cours prénataux sur l'allaitement. Cinq femmes ont bénéficié de l'appui de la LLL pour amorcer leur formation de marraine d'allaitement. Un atelier éducatif a été présenté aux mairaines et enregistré. Les vidéos ont ensuite été diffusées en ligne dans une trousse destinée aux mères pour les inciter à allaiter. Voir : <a href="http://www.llc.ca/ontario-best-start-videos">www.llc.ca/ontario-best-start-videos</a> <a href="http://www.llc.ca/information-sheets">www.llc.ca/information-sheets</a> (en anglais seulement). Deux fiches d'information sur l'allaitement ont été conçues et mises en ligne : <a href="http://www.llc.ca/information-sheets">www.llc.ca/information-sheets</a> (en anglais seulement)</p>
<b>M'Wikwedong Native Cultural Resource Centre</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Grey-Bruce Midwives</li> <li>• La Leche League Owen Sound</li> <li>• Saugeen and Cape Croker First Nations</li> <li>• PCNP et PACE pour les Autochtones</li> <li>• Owen Sound Crisis Pregnancy Centre</li> </ul>	Femmes autochtones	<p>Des groupes de soutien mutuel en allaitement et des cours prénataux en allaitement ont été mis en place et sont tenus régulièrement. Les prestataires de services et les membres de la communauté ont reçu une formation dans le cadre d'un salon dédié aux ressources en allaitement.</p>
<b>Noojmowin Teg Health Centre</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Communauté des Premières Nations</li> </ul>	Femmes autochtones	<p>Les travailleurs communautaires ont reçu une formation. Puis, chaque communauté a mis en place son propre programme de soutien à l'allaitement maternel. Mise en œuvre d'une campagne de sensibilisation à l'allaitement maternel à l'île Manitoulin.</p>
<b>Centre de santé communautaire de North Lambton</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Centre de santé communautaire de West Lambton</li> <li>• Kettle and Stoney Point Health Services</li> <li>• Aamjiwnaang Health Services</li> <li>• Centres de la petite enfance de l'Ontario</li> <li>• Bureau de santé publique de Lambton</li> <li>• Bluewater Health Center</li> <li>• Comté de Lambton</li> </ul>	Femmes de faible statut socioéconomique et femmes autochtones	<p>Mise sur pied d'un programme de soutien à l'allaitement maternel par des mairaines en recrutant et en formant les mairaines bénévoles. Celles-ci ont été jumelées avec les nouvelles mamans. Elles ont participé à l'éducation prénatale à l'allaitement maternel, notamment des femmes autochtones. Une éducation et des ressources éducatives culturellement adaptées ont été proposées dans l'ensemble du secteur.</p>

ORGANISME FINANCÉ	PARTENAIRES	POPULATION CIBLE	BRÈVE DESCRIPTION DES STRATÉGIES EMPLOYÉES
<b>Bureau de santé du district de Simcoe Muskoka</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Barrie Native Friendship Centre</li> </ul>	Femmes autochtones	Collaboration avec sept communautés des Premières Nations pour mettre en place une formation à l'allaitement maternel (au cours de la grossesse et de la période postnatale) et des ressources fondées sur les besoins de la communauté.
<b>St. Michael's Hospital Foundation, au nom de l'équipe du St. Michael's Hospital Academic Family Health Team (SMHAFHT) et de Soins continus Bruyère inc.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Collège des médecins de famille de l'Ontario</li> </ul>	Prestataires de services auprès des femmes appartenant à des populations à faible taux d'allaitement.	Formation à l'allaitement maternel du personnel de l'hôpital St. Michael's et de l'équipe universitaire de santé familiale. Développement de ressources pour soutenir l'allaitement auprès des populations à faible taux d'allaitement maternel. Présentation de sept ateliers destinés aux médecins de famille en Ontario avec l'appui du Collège des médecins de famille de l'Ontario.
<b>Trillium Health Partners Foundation</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bureau de santé de la région de Peel</li> <li>• Trillium Health Partners</li> </ul>	Femmes ayant accouché par césarienne	Conception d'un livret éducatif sur l'allaitement, d'une vidéo et d'une liste de compétences à acquérir en période prénatale pour les femmes qui accouchent par césarienne. Ces ressources ont été mises à la disposition des participantes des cours prénataux (en personne et en ligne), des services de santé et du personnel hospitalier. La vidéo et le programme d'enseignement prénatal en ligne (en anglais seulement) peuvent être visionnés au : <a href="http://www.parentinginpeel.ca">www.parentinginpeel.ca</a>
<b>Institut universitaire de technologie de l'Ontario</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Durham Region Health Department</li> </ul>	Femmes ayant un faible soutien à l'allaitement maternel	Un cours en ligne en allaitement destiné aux femmes enceintes, à celles qui viennent d'accoucher et à leurs partenaires, a été élaboré et évalué. Le cours est disponible à : <a href="http://www.breastfeedinginfoforparents.ca">www.breastfeedinginfoforparents.ca</a> (en anglais seulement).
<b>Centre d'accès aux services de santé pour les Autochtones Wabano</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Minwaashin Lodge</li> <li>• Santé publique Ottawa</li> </ul>	Femmes autochtones	Un plan a été mis en place pour offrir du soutien mutuel aux femmes autochtones durant la grossesse, le séjour hospitalier et après l'accouchement. Le recrutement, la formation et le jumelage des marraines bénévoles ont été amorcés.
<b>Université de Windsor</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bureau de santé de Windsor-comté d'Essex</li> <li>• Initiative Amis des Bébé Windsor-Essex</li> </ul>	Femmes de faible statut socioéconomique	Création d'une application mobile ( <i>When You Need It: Breastfeeding Information</i> en anglais, Quand vous avez besoin : information sur l'allaitement en français) pour le suivi de l'allaitement, de la consommation de couches et de la croissance du bébé. L'appli fournit aussi des réponses aux questions les plus couramment posées sur l'allaitement maternel.

## Round 2 Community Projects

ORGANISME FINANCÉ	PARTENAIRES	POPULATION CIBLE	BRÈVE DESCRIPTION DU PROJET
<b>Alexandra Marine and General Hospital Foundation</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Service de santé du comté de Huron</li> <li>• Autres partenaires communautaires</li> </ul>	Femmes à faible statut socioéconomique et jeunes femmes	Développement d'une ressource en ligne pour aider les femmes, durant la grossesse ou après l'accouchement, à trouver les informations et les ressources relatives à l'allaitement dans la communauté. L'outil BIRCH ( <i>Breastfeeding Information Resource for the County of Huron</i> , en anglais seulement) est accessible en ligne : <a href="http://www.amgh.ca/resources">www.amgh.ca/resources</a> .
<b>Anishnabie Naadmaagi Gamig Substance Abuse Treatment Centre</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• N'Mninoeyaa Aboriginal Health Access Centre</li> <li>• Santé publique Algoma</li> </ul>	Femmes autochtones	Élaboration d'une ressource culturellement appropriée, intitulée <i>Doodooshaaboo</i> , pour encourager l'allaitement maternel, favoriser l'accès aux services et aux programmes d'allaitement et sensibiliser la communauté. <i>Doodooshaaboo</i> a été lancé dans le cadre d'une campagne de sensibilisation comportant aussi des aimants et des silhouettes découpées grandeur nature de femmes en train d'allaiter.
<b>Centre d'accès aux services de santé pour les Autochtones Anishnawbe Mushkiki</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Confederation College</li> </ul>	Femmes autochtones	Production d'un documentaire vidéo sur la façon d'encourager l'allaitement parmi les femmes autochtones. La vidéo est accessible en ligne (en anglais seulement) : <a href="https://vimeo.com/151045444">https://vimeo.com/151045444</a> .
<b>Centre d'accès aux services de santé pour les Autochtones Anishnawbe Mushkiki</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Organisations de la communauté desservant la population cible.</li> </ul>	Femmes autochtones	Formation en allaitement offerte au personnel des organismes de la communauté et aux prestataires de soins de santé primaires travaillant auprès des femmes autochtones.
<b>Centre de santé communautaire Black Creek</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ligue La Leche Canada</li> <li>• Bureau de santé de Toronto</li> </ul>	Femmes à faible statut socio-économique et femmes ayant peu de soutien social	Renforcement du soutien à la population cible en intégrant au soutien professionnel en allaitement déjà existant, l'aspect du soutien mutuel. Une approche éducative auprès de la communauté a permis une sensibilisation plus prononcée au programme.
<b>Board of Health for the Peterborough County-City Health Unit</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Université Trent</li> <li>• Peterborough Family Resource Centre</li> <li>• Peterborough Breastfeeding Coalition</li> </ul>	Femmes à faible statut socioéconomique	Production de documents de communication à visée éducative pour les prestataires de services et les femmes à faible statut socioéconomique. Formation des prestataires de services communautaires travaillant auprès de femmes à faible statut socioéconomique pour encourager celles-ci à allaiter.

ORGANISME FINANCÉ	PARTENAIRES	POPULATION CIBLE	BRÈVE DESCRIPTION DU PROJET
<b>Board of Health of the Perth District Health Unit</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Équipes Santé familiale de North Perth, STAR, Happy Valley, et Stratford Family Health Team</li> <li>• Stratford Midwives</li> <li>• Countryside Midwifery Services</li> <li>• Southwestern Ontario Maternal, Newborn, Child and Youth Network</li> <li>• Kids First Huron and Perth</li> <li>• Huron Perth Healthcare Alliance</li> <li>• Listowel Wingham Hospitals Alliance</li> </ul>	Femmes à faible statut socio-économique, femmes à faible niveau d'éducation, jeunes femmes et femmes célibataires	Lancement d'une campagne de sensibilisation accompagnée d'outils, en ligne sur Instagram. Démarrage d'un programme de mentorat par les mairaines. Meilleure collaboration entre organisations par voie de recommandations de services d'aide à l'allaitement. Formation des prestataires de services qui interviennent auprès de la population cible.
<b>Canadian Mothercraft of Ottawa-Carleton</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Centre de naissance et de bien-être d'Ottawa</li> </ul>	Femmes à faible statut socioéconomique	Élaboration et présentation d'ateliers prénataux en allaitement et organisation de rencontres postnatales en allaitement dans les quartiers démunis et à faible revenu.
<b>Centre de santé communautaire Carlington</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Centres de santé communautaire dans les quartiers à haut risque (sud et est d'Ottawa)</li> <li>• Hôpital d'Ottawa</li> <li>• Amies-allaitement Ottawa</li> </ul>	Femmes à faible statut socioéconomique	Soutien éducatif en allaitement pour les prestataires de services, étendu à deux nouvelles zones géographiques; des cours prénataux en allaitement, l'accès à l'information en allaitement et le soutien en ligne sont offerts à la population cible qui y réside.
<b>Centre communautaire de counselling du Nipissing</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Northern PPMD Strategy Steering Committees</li> <li>• Chercheurs universitaires</li> </ul>	Femmes ayant des problèmes de santé mentale	Création d'une vidéo documentant le fait que les femmes peuvent allaiter tout en vivant des troubles périnataux de l'humeur. La vidéo est accessible en ligne : <a href="http://www.youtube.com/watch?v=dD9EP15mli8">www.youtube.com/watch?v=dD9EP15mli8</a>
<b>Durham Farm and Rural Family Resources</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Uxbridge Community Midwives</li> <li>• Family and Community Action Plan</li> </ul>	Femmes de zones rurales avec accès limité aux services d'allaitement	Mise en place et animation du programme de soutien mutuel à l'allaitement par des cafés-rencontres hebdomadaires à deux endroits en milieu rural.
<b>Enaahitig Healing Lodge and Learning Centre</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Orillia Native Women's Group</li> <li>• Couchiching Family Health Team</li> </ul>	Femmes autochtones	Élaboration et présentation de cours prénataux d'allaitement culturellement adaptés.

Lire l'histoire du projet à la page 61

ORGANISME FINANCÉ	PARTENAIRES	POPULATION CIBLE	BRÈVE DESCRIPTION DU PROJET
<b>Centre de santé Flemingdon</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bureau de santé de Toronto</li> <li>• The Victoria Park Hub</li> <li>• Thorncliffe Neighbourhood Office</li> </ul>	Femmes à faible statut socioéconomique	Élaboration d'un programme de services d'aide à l'allaitement sans rendez-vous dans un quartier démuné et à faible revenu. Éducation à l'allaitement maternel du personnel d'un organisme communautaire.
<b>Centre de santé communautaire de Kingston</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Organisations communautaires</li> </ul>	Femmes à faible statut socioéconomique	Élaboration d'un programme de soutien mutuel à l'allaitement dans un quartier à faible revenu et en manque de service. Élaboration d'une page Facebook axée sur la communauté pour renforcer le soutien à l'allaitement.
<b>Centre de santé communautaire Kitchener Downtown</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Wilfrid Laurier University, Manulife Centre for Community Health Research</li> <li>• Région de Waterloo</li> </ul>	Femmes à faible statut socioéconomique et jeunes femmes	Évaluation terminée d'un Programme de marraines d'allaitement ( <i>Breastfeeding Buddies</i> ) et utilisation des données pour élaborer un documentaire et un rapport qui serviront de modèles pour les autres programmes de soutien mutuel à l'allaitement. Élaboration d'une ressource graphique en allaitement, destinée à la population cible.
<b>Ligue La Leche Canada</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Curve Lake First Nation Health Centre</li> <li>• Centres de la petite enfance de l'Ontario</li> <li>• Southlake Regional Healthcare Centre</li> <li>• Family Care Midwives</li> <li>• Uxbridge Midwives</li> <li>• Service de santé de la région de York</li> <li>• Parents for Better Beginnings</li> <li>• Centre de santé communautaire Regent Park</li> </ul>	Femmes autochtones, femmes à faible statut socioéconomique et jeunes femmes	Groupes de soutien mutuel à l'allaitement et soutien éducatif prénatal en allaitement offerts dans trois nouvelles zones géographiques. Soutien éducatif offert aux prestataires de services sur la façon d'approcher et d'aider la population cible par l'accès en ligne aux conférences <i>One Size Does Not Fit All: Customizing Care for Breastfeeding Families</i> (en anglais seulement).
<b>M'Wikwedong Native Cultural Resource Centre</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Saugeen First Nation</li> <li>• Cape Croker First Nation</li> <li>• Southwest Ontario Aboriginal Health Access Centre</li> <li>• In the Beginning Lactation Services</li> </ul>	Femmes autochtones	Élargissement d'un programme de soutien à l'allaitement existant pour y intégrer le jumelage avec des marraines bénévoles pour les mères de la population cible. Formation des marraines et des prestataires de services communautaires sur l'allaitement.

ORGANISME FINANÇÉ	PARTENAIRES	POPULATION CIBLE	BRÈVE DESCRIPTION DU PROJET
<b>Niwasa Head Start Preschool</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ville de Hamilton</li> <li>• Wesley Urban Ministries</li> <li>• Ontario Native Women's Association</li> </ul>	Femmes autochtones	Amélioration du soutien à l'allaitement par le biais d'un meilleur accès aux mairaines, aux professionnels, à la famille et à des ressources culturellement adaptées. Meilleure mise à disposition des ressources en offrant aux familles un milieu stimulant. Éducation à l'allaitement maternel prodiguée aux prestataires de services.
<b>North Bay Parry Sound District Health Unit</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Programme d'action communautaire pour les enfants (PACE) administré par la Children's Aid Society of Nipissing and Parry Sound</li> </ul>	Jeunes femmes	Élaboration d'un programme de soutien mutuel à l'allaitement à l'aide de ressources technologiquement avancées et de stratégies de communication.
<b>Centre de santé communautaire de North Lambton</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aamjiwnaang First Nation Health Centre</li> <li>• Kettle &amp; Stony Point Health Services</li> <li>• Centres de la petite enfance de l'Ontario</li> <li>• Bureau de santé publique de Lambton</li> <li>• Bluewater Health</li> </ul>	Femmes autochtones et femmes à faible statut socioéconomique	Élargissement d'un programme de soutien en allaitement précédemment mis en place pour y intégrer des rencontres-café en allaitement dans les quartiers à faible revenu et auprès des communautés autochtones. Maintien du soutien et de la formation des mairaines d'allaitement actuelles et futures.
<b>Centre de santé communautaire d'Oshawa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Organisations communautaires</li> </ul>	Femmes à faible statut socioéconomique et femmes à faible niveau d'éducation	Plus grande confiance dans leur capacité à allaiter et meilleure disposition à l'égard de l'allaitement parmi les femmes de la population cible, grâce à l'éducation prénatale et postpartum en la matière. Soutien offert par le biais de groupes de discussion en vue de faciliter la prise de décision en toute connaissance de cause et la mise en place d'objectifs en matière d'allaitement pour la population cible.
<b>Petawawa Centennial Family Health Centre</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bureau de santé du comté et du district de Renfrew</li> <li>• Centres de la petite enfance de l'Ontario</li> <li>• Centre de ressources communautaire Killaloe</li> <li>• North Renfrew Family Health Team</li> </ul>	Femmes peu disposées à allaiter	Animation d'un atelier mensuel sur l'allaitement maternel auprès de la population cible. Ateliers sur l'allaitement pour les prestataires de services. Conception d'un site Web sur l'allaitement maternel pour la population cible. Voir : <a href="http://www.renfrewcountybreastfeeds.ca">www.renfrewcountybreastfeeds.ca</a> .
<b>Centre de santé communautaire Pinecrest-Queensway</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Centre de santé communautaire de Carlington, Somerset West, du Centre-ville et du sud-est d'Ottawa</li> <li>• St. Mary's Home</li> <li>• Centre de ressources communautaires Vanier</li> </ul>	Femmes participantes du Programme canadien de nutrition prénatale	Éducation prénatale offerte, portant sur la pratique du contact peau à peau comme méthode de déclenchement de l'allaitement. Soutien à l'allaitement maternel en période postpartum offert à la population cible.

ORGANISME FINANCÉ	PARTENAIRES	POPULATION CIBLE	BRÈVE DESCRIPTION DU PROJET
<b>Reach Out Centre for Kids (ROCK)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Centres de la petite enfance de l'Ontario</li> </ul>	Femmes ayant des problèmes de santé mentale	Mise en place d'une clinique d'allaitement sans rendez-vous, donnant accès au soutien professionnel en la matière. Facilitation de l'accès à un thérapeute familial pour des consultations visant à fournir un soutien à l'allaitement apte à répondre aux besoins particuliers de la population cible.
<b>Bureau de santé du district de Simcoe Muskoka</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hôpital General and Marine de Collingwood</li> <li>Midwives Nottawasaga</li> <li>Centre de santé communautaire Chigamik</li> <li>North Simcoe Family Health Team</li> </ul>	Femmes à faible soutien social	Élaboration d'une campagne de sensibilisation pour un meilleur soutien en faveur de l'allaitement auprès du grand public, de la collectivité et des organismes professionnels. Soutien éducatif offert aux membres de la famille de la femme (p. ex., les grands-mères) de la population cible au moyen de ressources en anglais et en français et d'un site Web : <a href="http://www.simcoemuskokahealth.org/docs/default-source/topic-breastfeeding/BF_places_GUIDE_french.pdf?sfvrsn=0">www.simcoemuskokahealth.org/docs/default-source/topic-breastfeeding/BF_places_GUIDE_french.pdf?sfvrsn=0</a>
<b>Sioux Lookout Meno Ya Win Health Centre Foundation</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Shibogama First Nations Health Authority</li> </ul>	Femmes autochtones	Conception et distribution d'une vidéo de type animation sur tableau : <i>The Creator's Gift to Mothers</i> (en anglais seulement) sur les avantages de l'allaitement. Elle est accessible en ligne : <a href="http://www.youtube.com/watch?v=rkaxLGI5WBw">www.youtube.com/watch?v=rkaxLGI5WBw</a>
<b>St. Mary's Home</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Buns in the Oven CPNP</li> <li>Champlain Maternal Newborn Regional Program</li> <li>Santé publique Ottawa</li> <li>Université d'Ottawa</li> <li>Bureau de santé de la région du Niagara</li> </ul>	Jeunes femmes	Conception et mise en œuvre d'un programme de soutien à l'allaitement complet et multidisciplinaire pour la population cible. Le programme offre des cours prénataux et du soutien mutuel et par des professionnels.
<b>Strive Niagara</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Centres de la petite enfance de l'Ontario</li> <li>Port Cares</li> <li>Centre de santé communautaire Bridges</li> <li>Hannah House</li> <li>Système de santé de Niagara</li> <li>Niagara Native Centre</li> <li>Niagara Life</li> <li>Niagara Region Children Services</li> </ul>	Jeunes femmes	Élargissement d'un programme de soutien à l'allaitement par des pairs à deux nouvelles zones géographiques, dont une zone rurale. Élaboration de ressources en allaitement pour aider la population cible.

ORGANISME FINANCÉ	PARTENAIRES	POPULATION CIBLE	BRÈVE DESCRIPTION DU PROJET
<b>Sunnybrook Health Sciences Centre Foundation (Diabetes)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Partenaires internes à la communauté</li> </ul>	Femmes souffrant de diabète	Éducation prénatale à l'allaitement maternel et soutien à l'allaitement maternel en période postpartum pour les femmes souffrant de diabète. Conception d'un cours en ligne pour les prestataires de services afin de les aider à mieux soutenir l'allaitement maternel chez les femmes atteintes de diabète.
<b>Sunnybrook Health Sciences Centre Foundation (NICU)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Partenaires internes à la communauté</li> </ul>	Femmes ayant un bébé prématuré ou en mauvaise santé	Élaboration d'un programme de mentorat de l'allaitement maternel par les pairs à l'unité néonatale de soins intensifs (UNSI).
<b>Supportive Initiative for Residents in the County of Haliburton (SIRCH)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Haliburton, Kawartha, Pine Ridge District Health Unit</li> </ul>	Femmes de faible statut socioéconomique et femmes participant au Programme canadien de nutrition prénatale	Élaboration d'un programme de soutien mutuel à l'allaitement. Soutien à l'allaitement offert par le jumelage d'une marraine bénévole et d'une mère de la population cible.
<b>The Corporation of Norfolk County</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Centre REACH-Centres de la petite enfance de l'Ontario</li> <li>The Children's Aid Society of Haldimand-Norfolk</li> <li>Pregnancy Care Centres</li> <li>Armée du Salut, Dunnville</li> <li>Armée du Salut, Simcoe</li> </ul>	Jeunes femmes et femmes n'ayant pas de moyen de transport	Élaboration d'un programme de soutien mutuel à l'allaitement. Formation de mairaines bénévoles. Mise en place d'un réseau communautaire de services d'aide à l'allaitement composé de plusieurs organisations.
<b>The Corporation of the Leeds, Grenville and Lanark District</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Organismes communautaires</li> <li>Hôpital général de Brockville</li> </ul>	Femmes susceptibles de nourrir leur enfant avec des préparations commerciales	Formation des prestataires de services sur l'allaitement. Élaboration et lancement d'une campagne de promotion du contact peau à peau, accompagnée de ressources pour la population cible.
<b>The Foundation of Guelph General Hospital</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Centre de santé communautaire de Guelph</li> </ul>	Nouvelles arrivantes	Formation des prestataires de services sur les besoins en allaitement de la population cible. Élaboration de ressources en allaitement pour les femmes et les prestataires de services avec la contribution de la population cible.

FUNDED ORGANIZATION	PARTNERS	TARGET POPULATION	BRIEF SUMMARY OF STRATEGIES
<b>The Hospital for Sick Children</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Partenaires internes à la communauté</li> </ul>	Femmes ayant un bébé prématuré ou en mauvaise santé	Conception d'un cours en ligne et d'une vidéo pour les infirmières et autres prestataires de soins de santé. La vidéo a également été utilisée pour sensibiliser les mères ayant un bébé malade ou prématuré. Le cours en ligne renseigne la population cible sur les façons de soutenir l'allaitement maternel et de favoriser la production de lait maternel. La vidéo montre l'expression manuelle du lait maternel et comment se servir d'un tire-lait. Elle est accessible en ligne : <a href="http://www.youtube.com/watch?v=LgLunORv8dA">www.youtube.com/watch?v=LgLunORv8dA</a>
<b>Armée du Salut Wiarthon Community Church</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bureau de santé de Grey Bruce</li> </ul>	Femmes de faible statut socioéconomique et jeunes femmes	Amélioration et élargissement d'un programme de parentage destiné aux femmes enceintes et aux nouvelles mamans pour inclure le soutien à l'allaitement maternel et les compétences personnelles. Élaboration d'une trousse d'outils pour des entreprises favorables à l'allaitement (en anglais seulement).
<b>The Stop Community Food Centre</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Centres de santé communautaire Central Toronto</li> </ul>	Femmes de faible statut socioéconomique et nouvelles arrivantes	Organisation de groupes de soutien mutuel en allaitement pour répondre aux besoins de la population cible.
<b>Université Western Ontario</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>London Breastfeeding Coalition</li> </ul>	Femmes ayant un bébé prématuré ou en mauvaise santé	Élaboration d'un programme Web en vue d'offrir à la population cible du soutien à l'allaitement par des marraines d'allaitement et des professionnels. Il est accessible en ligne : <a href="https://mavins.lhsc.on.ca">https://mavins.lhsc.on.ca</a>
<b>Université Trent</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bureau de santé de Peterborough</li> <li>La Leche League, Peterborough Chapter</li> </ul>	Femmes ayant peu ou pas de congé de maternité	Mise en place de ressources, de politiques et de structures d'entraide par le biais d'un soutien éducatif pour les pairs et les professionnels, afin de créer des écoles postsecondaires favorables à l'allaitement. Il est accessible en ligne : <a href="http://www.breastfeedingfriendlycampuses.ca">www.breastfeedingfriendlycampuses.ca</a>
<b>Trillium Health Partners Foundation</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bureau de santé publique de la région de Peel</li> </ul>	Prestataires de soins de santé travaillant auprès de femmes de populations ayant de faibles taux d'allaitement	Réalisation d'une vidéo éducative montrant comment les prestataires de soins de santé peuvent soutenir l'allaitement maternel de femmes appartenant à diverses populations cibles. Elle est accessible en ligne : <a href="https://youtu.be/b1KamtztXN8">https://youtu.be/b1KamtztXN8</a>

ORGANISME FINANCÉ	PARTENAIRES	POPULATION CIBLE	BRÈVE DESCRIPTION DU PROJET
<b>Institut universitaire de technologie de l'Ontario</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Durham Region Health Department</li> <li>• Sage-femme autochtone de la nation Oneida</li> <li>• INFACT Canada</li> <li>• Université de Toronto</li> </ul>	Femmes autochtones et jeunes femmes	De nouvelles versions de l'outil <i>Breastfeeding Information for Parents</i> (Information sur l'allaitement pour les parents) ont été créées pour répondre aux besoins de ces deux populations cibles.
<b>Université de Windsor</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bureau de santé de Windsor-comté d'Essex</li> </ul>	Nouvelles arrivantes francophones et femmes francophones à faible statut socioéconomique	Élaboration d'une version française de l'application sur l'allaitement développée à la première étape. Test et promotion de la version française de l'application sur l'allaitement.
<b>Centre de services communautaires Vanier</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Santé publique Ottawa</li> <li>• Centre de ressources communautaires Rideau-Rockcliffe</li> </ul>	Nouvelles arrivantes francophones	Identification des éléments traditionnels et culturels faisant obstacle à l'allaitement. Élaboration et mise à disposition d'un soutien adapté à la culture, à la langue et aux traditions, par des pairs et des professionnels.
<b>Waasegiizhig Nanaan-dawe'iyewigamig</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 9 Premières Nations</li> <li>• Kenora Métis Council</li> <li>• Ne-Chee Friendship Centre</li> <li>• Kenora Chiefs Advisory</li> </ul>	Femmes autochtones	Éducation à l'allaitement prodiguée aux prestataires de services. Production d'une trousse d'éducation à l'allaitement pour chacune des communautés. Mise en place d'un programme d'accueil sans rendez-vous de soutien à l'allaitement maternel au sein de deux communautés.
<b>Centre d'accès aux services de santé pour les Autochtones Wabano</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Minwaashin Lodge</li> </ul>	Femmes autochtones	Élaboration d'une approche normalisée de l'éducation prénatale en allaitement auprès de la population cible, à l'aide de ressources culturellement adaptées.
<b>William Osler Health System Foundation</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Équipe de santé familiale Queen Square</li> </ul>	Jeunes femmes	Mise sur pied d'un programme prénatal d'éducation à l'allaitement maternel pour la population cible. Développement d'un outil d'information sur l'allaitement destiné aux médecins ( <i>Physician Breastfeeding Tool</i> , en version anglaise seulement) pour les inciter à commencer l'éducation à l'allaitement lors des consultations prénatales. Éducation à l'allaitement offerte à l'ensemble des prestataires de services et du personnel de soutien de l'équipe de santé familiale. Modification des fiches du dossier patient pour saisir plus précisément les données liées à l'allaitement.



## Progression des projets communautaires

### Difficultés

Bien que la plupart des projets communautaires ont été achevés dans les délais prévus, certains projets ont connu des difficultés à s'établir et dans l'élaboration, la mise en œuvre, l'évaluation et le maintien des stratégies prévues. Certains projets ont dû réajuster le tir et adapter leur proposition aux réalités de la communauté visée, aux partenaires, ou à de nouvelles possibilités.

### Temps

Le temps représentait la difficulté la plus courante signalée par les projets communautaires. Par exemple :

*« Le démarrage du projet a souvent été limité par des approbations obligatoires, comme des approbations d'ordre éthique, ou de la part des partenaires du projet communautaire. »*

*« Les traductions ont pris plus de temps que prévu. »*

*« La portée des propositions était trop ambitieuse pour le calendrier établi. »*

*« La coordination et la gestion des collaborations ont pris plus de temps que prévu. »*

### Personnel et bénévoles

Les changements du personnel, soit à l'étape d'embauche initiale, soit par un roulement de personnel durant le projet communautaire, ont entraîné des difficultés pour certains projets communautaires.

Le recrutement de participants bénévoles a été une autre difficulté pour bon nombre d'entre eux.

### ***Appui des partenaires de la communauté***

De nombreux projets communautaires ont eu de la difficulté à obtenir l'appui des autres organismes ou des professionnels de la santé de la communauté.

### ***Difficultés techniques***

Certains projets communautaires ont buté sur des difficultés techniques concernant le développement de sites Web, de vidéos, de photos et d'applications. La collecte et l'analyse de données ont également été une source de difficultés pour plusieurs projets communautaires.

### **Réussites**

Malgré de nombreuses difficultés, les projets communautaires ont fait appel à un large éventail de stratégies et partagé avec enthousiasme leurs histoires de réussite.

### ***Réussites pour les participantes***

Bien que certains projets communautaires aient eu de la difficulté à recueillir des données normalisées, c'est avec enthousiasme qu'ils ont raconté des anecdotes sur la façon dont ils ont changé la vie des participantes au programme qu'ils offraient.

*« Il y avait un immense sentiment de communauté dans la salle; les femmes allaitaient confortablement, tout en conversant et en discutant de l'allaitement avec les autres mères allaitantes et les femmes enceintes, démontrant en personne à quel point l'allaitement est naturel et normal. Je ne pouvais pas en demander plus! »*

*« La partie la plus avantageuse du programme a été de constater une meilleure confiance dans leur capacité d'allaiter. »*

*« Une mère, qui était jumelée à une marraine d'allaitement, a connu plusieurs complications, mais a tout de même poursuivi l'allaitement. Elle souhaite maintenant devenir à son tour une marraine d'allaitement et s'inscrire à la prochaine session de formation! »*



## Intérêt pour les formations

En général, les événements de formation ont été bien reçus par les participants (prestataires de services, femmes enceintes, marraines de soutien mutuel potentielles, etc.)



« Les membres du personnel [...] ont signalé qu'ils avaient gagné en assurance pour aider les mères à surmonter les difficultés de prise du sein, pour apprendre aux femmes à exprimer leur lait manuellement, et ils sont plus conscients des risques associés à une administration précoce de suppléments. »

« La formation des bénévoles a été essentielle à la réussite du projet et a permis aux futures marraines d'allaitement d'acquérir les connaissances et les outils dont elles auront besoin. »

« Lors de nos séances de formation à l'allaitement, de nombreux médecins qui y participaient ont exprimé leur engouement pour les outils d'aide à l'allaitement destinés aux médecins et ont également demandé des versions imprimées des notions de base de l'allaitement qu'ils ont apprises. »

## Contribution des bénévoles

Les bénévoles ont contribué à la réussite des projets communautaires à plusieurs niveaux.

« L'issue inattendue a été la création d'une page Facebook de la communauté, gérée par deux jeunes femmes qui participaient aux cafés-rencontres et qui souhaitaient appuyer davantage les mères allaitantes. »

« Une mère qui parlait panjabi voulait s'assurer que les traductions étaient parfaites. [Elle] a demandé de relire les traductions afin de s'assurer de leur exactitude, pour que d'autres mères puissent pleinement bénéficier des informations, comme elle et sa fille en avaient bénéficié. »



## Collaborations et partenariats

Les partenaires ont divers rôles essentiels au lancement des services, à leur mise en œuvre et à leur maintien.

« Le fait de rechercher l'aide d'organismes locaux [...] a suscité des discussions au sein de ces organismes sur leurs pratiques actuelles et les a menés à repérer les éléments qu'elles pouvaient changer. »

« Jusqu'ici, le soutien de la part de partenaires officiels ou officieux de la communauté, en matière de promotion de la ligne téléphonique centralisée pour les recommandations, a été incroyable. Grâce à ce soutien, nous avons pu créer un système où de nombreuses femmes enceintes et leurs partenaires ont accès à des séances prénatales d'information sur l'allaitement. »

« Une des composantes de ce projet qui a connu le plus de succès a été le partenariat avec divers organismes communautaires ayant pour mission d'offrir des services à la population que nous ciblons. Nous avons développé un véritable réseau d'aide à l'allaitement avec une vision, des missions et des objectifs communs, visant au succès de l'allaitement dans notre population cible. »

## Pérennité

Même si les responsables d'un bon nombre de projets communautaires trouvaient difficile d'en assurer la pérennité, les ressources, les programmes et les services sont, dans la plupart des cas, demeurés viables trois mois après la fin du projet.

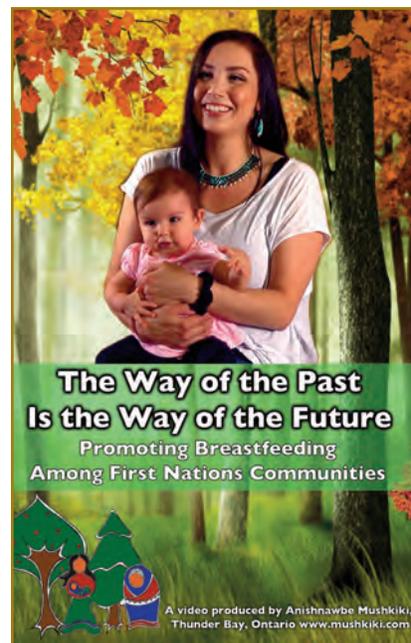
*« Nos partenaires continueront de contribuer à nos séances éducatives ou ateliers prénataux sur l'allaitement et de faire la promotion de notre programme au sein de leurs organismes. Nous avons trouvé des solutions créatives et peu coûteuses pour mettre en œuvre notre programmation. »*

## Outils

De nombreux projets communautaires ont élaboré de nouveaux outils qui les ont aidés à atteindre leurs objectifs.

*« Il s'agit d'un formidable outil accessible permettant de discuter de l'allaitement d'une manière culturellement adaptée, et qui est très intéressant à regarder. »*

*« Il nous a permis d'être créatifs pour trouver les moyens d'atteindre la population des jeunes adultes et des adolescentes, avec laquelle nous souhaitions aborder l'allaitement. C'est un groupe difficile à atteindre, mais qui a généralement accès à Internet et aux médias sociaux. »*



## Citation des participants au programme

Un large éventail de programmes et de ressources destinés aux femmes enceintes, aux parents et à d'autres interlocuteurs, ont été élaborés. Leurs commentaires reflètent la réussite des projets communautaires :

*« J'adore le programme. C'est une occasion unique de partager et de socialiser avec d'autres mamans. Vous êtes dans la bonne voie! »*

*« Cela m'a rendue plus confiante et j'ai obtenu des conseils sur des sujets difficiles. »*

*« Il s'agit de l'une des meilleures ressources que j'ai trouvées en ligne sur l'allaitement. »*



*« Le groupe de soutien à l'allaitement a répondu aux nombreuses questions et inquiétudes que j'avais. Aussi, découvrir les difficultés et les réussites des autres mères en matière d'allaitement m'a inspirée de continuer d'allaiter mon bébé aussi longtemps qu'elle en aurait besoin. »*

*« En regardant ce film, je me suis prise à envisager l'allaitement. Je n'ai pas allaité mes autres enfants, mais ce film m'a donné envie d'essayer, cette fois-ci. »*

*« Les besoins et les habitudes des bébés changent avec le temps et le fait d'avoir ce soutien m'a aidé à poursuivre l'allaitement plus longtemps que je ne l'aurais fait si j'avais été laissée à moi-même. »*



## Portée des projets communautaires

Certains des indicateurs clés fournis par les projets communautaires sont présentés dans le tableau suivant.

INDICATEUR MESURÉ	TOTAL
Nombre d'événements de formation destinés aux prestataires de services	170
Nombre de participants aux événements de formation destinés aux prestataires de services	2 619
Nombre d'événements de formation destinés aux femmes	574
Nombre de participantes aux événements de formation destinés aux femmes	3 723
Nombre d'événements de soutien destinés aux femmes	829
Nombre de participantes aux événements de soutien destinés aux femmes	2 653
Nombre de marraines formées	256
Nombre de jumelages de marraines initiés	781
Nombre de ressources élaborées	253
Portée des ressources (nombre de visites uniques du site Web, nombre d'imprimés distribués, etc.)	35 425

## 5 | Soutien aux projets communautaires

Le Centre de ressources Meilleur départ offrait du soutien de plusieurs façons aux organismes qui planifiaient et qui mettaient en œuvre un projet communautaire, y compris en répondant aux besoins individuels, en présentant des occasions de réseauter, et en répondant aux besoins en matière de formation et de ressources. D'autres services d'aide à l'allaitement en Ontario ont également bénéficié de nombre de ces mesures de soutien.

### Financement

Les chefs de projets communautaires ont exprimé leur reconnaissance pour la subvention octroyée et la possibilité de répondre aux besoins en matière d'allaitement.

*« Notre participation à ce programme subventionné nous a permis de favoriser davantage la formation d'une communauté dans laquelle les mères se sentent soutenues dans leurs efforts pour atteindre leurs objectifs d'allaitement. L'effet que peut avoir une petite somme d'argent est incroyable [...] Nous avons pu repérer les besoins que nous souhaitions explorer et expérimenter tout en développant un modèle – une approche réellement axée sur le développement. Et nous félicitons le Centre de ressources Meilleur départ d'avoir offert des subventions de cette manière. »*

*« Sans cette subvention, la campagne de sensibilisation n'aurait pu avoir lieu et les ressources n'auraient pu être créées. »*

*« Sans subvention, cette population n'aurait pas pu être identifiée et rendue prioritaire. »*



### Soutien individuel

Le soutien individuel a été la manière la plus directe dont les projets communautaires ont été appuyés par le Centre de ressources Meilleur départ, par des échanges de courriels et d'appels téléphoniques. On encourageait les projets communautaires à communiquer avec le personnel du Centre de ressources Meilleur départ s'ils avaient des difficultés ou des questions. De plus, le Centre de ressources Meilleur départ communiquait avec les projets communautaires s'il constatait des retards ou des difficultés dans leurs rapports, etc.

*« L'appui du Centre de ressources Meilleur départ/Nexus Santé a été extrêmement précieux. Le personnel a été notre recours principal quand nous avons besoin de réponses à nos questions, un point de contact ou de liaison avec des ressources ou d'autres programmes, et il nous a offert son aide quand nous en avons besoin. »*

## Ressources imprimées et en ligne

On informait les projets communautaires des ressources en ligne disponibles et on leur envoyait des ressources imprimées.

*« Ces ressources représentaient le point de départ de notre bibliothèque de ressources. Les marraines et les autres membres du personnel peuvent accéder à cette bibliothèque. Nous espérons continuer de l'étoffer. »*

## Téléconférences

Le soutien était également offert sous forme de téléconférences auxquelles tous les dirigeants des projets communautaires étaient invités à assister.

*« Les téléconférences donnent beaucoup d'informations, de ressources et d'occasions de communiquer et d'apprendre davantage sur les autres projets. Le soutien offert par la coordonnatrice était exceptionnel : elle était accessible, prête à écouter; nous avons toujours senti qu'elle était « de notre côté » et qu'elle voulait que notre projet réussisse. Elle connaissait très bien notre programme : nous n'avons jamais eu à lui rappeler de quel programme il s'agissait. »*



Neuf téléconférences ont été organisées à la première étape des projets communautaires et huit à la deuxième étape.

En général, l'ordre du jour des téléconférences comportait :

- Des mises à jour du Centre de ressource Meilleur départ sur des rapports, des webinaires, des ateliers ou des ressources à venir, ou d'autres sujets d'intérêt.
- Des nouvelles des projets communautaires, en particulier sur les difficultés rencontrées, ainsi que leurs succès. Comme il y avait moins de projets impliqués à la première étape, plus de temps était consacré au réseautage et aux échanges.

Pour répondre aux besoins exprimés dans le cadre des projets communautaires, d'autres sujets ont également été discutés durant les téléconférences, dont :

- Les modèles de rapports et de calendriers.
- Les stratégies d'évaluation, questions et formulaires.
- Les plans de pérennité.
- Les difficultés et le soutien des partenaires.
- Les difficultés de recrutement pour le programme.

## Webinaires

Tout au long du projet, le Centre de ressources Meilleur départ a organisé 18 webinaires pour soutenir les projets communautaires. La plupart des webinaires étaient également ouverts aux participants qui ne faisaient pas partie des projets communautaires, par exemple, les prestataires de services d'aide à l'allaitement de l'Ontario. Les sujets de ces webinaires étaient choisis de manière à répondre aux besoins des projets communautaires, conformément à une évaluation des besoins des prestataires de services de l'Ontario, à une évaluation des besoins effectuée auprès des projets communautaires de la première et de la deuxième étape et aux leçons apprises à la première étape des projets communautaires. Les sujets abordés dans les webinaires comprenaient les suivants :

- Soutenir les marraines d'allaitement.
- Tendances en matière d'allaitement en Ontario.
- Populations ayant de faibles taux d'allaitement.
- Modèles logiques et évaluation.
- Soutenir les populations autochtones en matière d'allaitement.
- Maintenir des programmes d'allaitement.
- Évaluer des programmes d'aide à l'allaitement.
- Soutenir l'allaitement par le biais de Télésanté Ontario.
- Former les marraines d'allaitement.
- Soutenir l'allaitement maternel exclusif.
- L'allaitement et les jeunes femmes.

Les membres du personnel des projets communautaires ont trouvé les webinaires très utiles pour leur travail.

*« Les webinaires se sont avérés très efficaces, car les représentants d'autres projets également subventionnés ont fait part de leur expérience en présentant une évaluation et des exemples de leurs méthodes. »*

## Ateliers régionaux

En vue de soutenir le lancement de la trousse de formation d'entraide à l'allaitement (Breastfeeding Peer Support Training Toolkit, en anglais seulement), cinq ateliers de formation des formateurs ont été offerts à la fin de la troisième année. Le nombre de participantes était limité afin de pouvoir se concentrer sur la formation et le perfectionnement des compétences.

Les ateliers étaient tenus entre autres à London, Vaughan, Kingston, Bowmanville et Sudbury. Après les ateliers, les participantes ont indiqué qu'elles se sentaient prêtes à offrir une formation aux marraines d'allaitement.

*« J'ai très bien aimé! Un support incroyable maintenant que nous allons de l'avant avec notre programme de soutien mutuel! »*



## Nouvelles ressources

Dans le cadre de ce projet, le Centre de ressources Meilleur départ a mis au point de nombreux documents pour soutenir le travail des projets communautaires et ainsi combler les lacunes et répondre aux besoins. Toutes ces ressources sont accessibles à l'adresse : [www.meilleurdepart.org/ressources/allaitement](http://www.meilleurdepart.org/ressources/allaitement).

VIGNETTE	TITRE DU DOCUMENT	BRÈVE DESCRIPTION
	<p><b>Populations ayant de faibles taux d'allaitement : résumé des conclusions</b></p>	<p>Ce rapport met en évidence des informations sur les tendances en Ontario, les obstacles, les stratégies efficaces et prometteuses, et des recommandations pour rejoindre les populations à faible taux d'allaitement maternel.</p>
	<p><b>Fiche d'information n° 1 : Allaitement maternel en Ontario : Tendances notables dans la province</b></p>	<p>Cette fiche d'information explore les tendances dignes d'intérêt en matière d'allaitement en Ontario, en fonction de facteurs comme les caractéristiques démographiques, ou individuelles, l'état de santé et l'accouchement.</p>
	<p><b>Fiche d'information n° 2 : Allaitement maternel en Ontario : Allaitement maternel et statut socioéconomique</b></p>	<p>Cette fiche d'information présente les liens entre l'allaitement maternel et le statut socio-économique des mères, et discute de stratégies prometteuses permettant d'augmenter les taux d'allaitement dans ces populations, qui affichent un faible taux d'allaitement maternel.</p>
	<p><b>Fiche d'information n° 3 : Allaitement maternel chez les jeunes mères seules</b></p>	<p>Cette fiche d'information explore l'allaitement et les jeunes mères seules, et discute de stratégies prometteuses visant cette population qui affiche un faible taux d'allaitement maternel.</p>

**VIGNETTE**

**TITRE DU DOCUMENT**

**BRÈVE DESCRIPTION**



**Fiche d'information n° 4 : Programme d'entraide à l'allaitement maternel : une stratégie efficace pour rejoindre et soutenir les populations ayant de faibles taux d'allaitement**

Cette fiche d'information traite du soutien mutuel comme stratégie permettant de surmonter les obstacles à l'allaitement maternel chez les femmes à faible taux d'allaitement maternel.



**Fiche d'information n° 5 : Allaitement maternel en Ontario : Évaluer l'efficacité des programmes et des initiatives en matière d'allaitement**

Cette fiche d'information traite de la manière dont les prestataires de services peuvent mettre en œuvre un plan d'évaluation afin de déterminer l'efficacité de leur programme.



**Modèles d'évaluation de programme en allaitement maternel**

Il s'agit de formulaires d'évaluation qui ont été utilisés dans divers programmes et projets en allaitement maternel en Ontario.



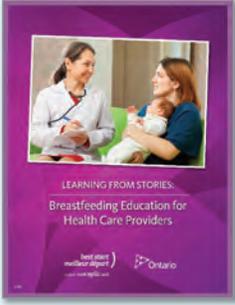
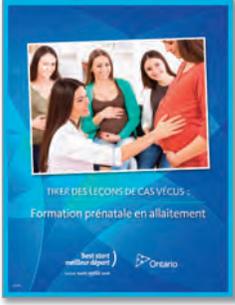
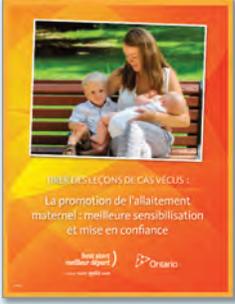
**Mise en place et maintien de programmes de soutien mutuel à l'allaitement**

Ce manuel présente de l'information sur divers types de programmes de soutien mutuel à l'allaitement, notamment sur la mise au point et la pérennité de ces programmes.



**Trousse de formation d'entraide à l'allaitement (Peer Support Training Toolkit) en anglais seulement**

Cette trousse d'outils aide les coordonnateurs des services de soutien mutuel et les animateurs à préparer les marraines en formation pour leur rôle auprès des mères, en leur offrant une formation par le biais d'information, de présentations PowerPoint, de vidéos, de nombreuses stratégies de perfectionnement des compétences, ainsi que des documents pour créer un classeur de ressources à distribuer à chaque bénévole et intervenante en soutien mutuel.

VIGNETTE	TITRE DU DOCUMENT	BRÈVE DESCRIPTION
	<p><b>Tirer des leçons de cas vécus : l'allaitement maternel et les jeunes femmes</b></p>	<p>Ce livret explore le thème de l'allaitement maternel chez les jeunes femmes au moyen d'exemples de programmes.</p>
	<p><b>Tirer des leçons de cas vécus : éducation à l'allaitement maternel des prestataires de soins de santé</b></p>	<p>Destiné aux prestataires de soins de santé, ce livret explore le thème de l'allaitement maternel au moyen d'exemples de programmes.</p>
	<p><b>Tirer des leçons de cas vécus : formation prénatale en allaitement</b></p>	<p>Destiné aux femmes, ce livret explore le thème de l'allaitement maternel au moyen d'exemples de programmes.</p>
	<p><b>Tirer des leçons de cas vécus : La promotion de l'allaitement maternel : meilleure sensibilisation et mise en confiance</b></p>	<p>Ce livret explore le thème de la promotion de l'allaitement maternel et de la sensibilisation du public au moyen d'exemples de programmes.</p>
	<p><b>Tirer des leçons de cas vécus : soutenir l'allaitement maternel exclusif</b></p>	<p>Ce livret explore le thème du soutien de l'allaitement maternel exclusif au moyen d'exemples de programmes.</p>

## Site Web de veille sur l'allaitement

Un site Web de veille sur l'allaitement a été conçu à la deuxième année du projet. Ce site rassemble les dernières informations sur l'allaitement, tirées de divers médias, de revues scientifiques, de médias sociaux, etc. sur une plateforme Web (en anglais seulement) [www.netvibes.com/bsrcprenatal#General](http://www.netvibes.com/bsrcprenatal#General). Il constitue un moyen aisé d'accéder aux récentes informations, mais n'assure pas l'évaluation de la véracité des informations diffusées.

The screenshot shows a web browser window displaying the website [www.netvibes.com/beststartbreastfeeding#General](http://www.netvibes.com/beststartbreastfeeding#General). The page has a dark header with the site logo and navigation links like 'Sign Up' and 'Sign In'. Below the header is a large banner with the text 'WEB WATCH' and 'best start meilleur départ' followed by 'Breastfeeding L'allaitement'. The main content area is organized into several columns. On the left, there are sections for 'About the Web Watch', a video link, and a return link to the resource center. The middle column features a 'PubMed' section with a featured article titled 'Mimicking the Impact of Infant Tongue Peristalsis on Behavior of Solid Oral Dosage Forms Administered During Breastfeeding.' Below this are other news items and a 'Journals' section. The right column contains 'Cochrane Review Summaries' and a 'Twitter Feed' with a tweet about a 'News' event at LLLI 60th Anniversary Pioneer event.

En anglais seulement.

## 6 | Répertoire des services d'allaitement de l'Ontario

### Répertoire des services d'allaitement

L'accès aux services d'aide à l'allaitement a été l'un des besoins identifiés dès le début du projet. Beaucoup de femmes et leurs prestataires de soins de santé ne connaissaient pas l'existence des services d'aide à l'allaitement de leur communauté, et certaines régions de l'Ontario en possèdent d'ailleurs peu. Cela a entraîné la mise sur pied d'un Répertoire en ligne bilingue des services d'allaitement de l'Ontario. Ce répertoire en ligne est une base de données, consultable en anglais et en français, des services d'aide à l'allaitement en Ontario. Son adresse est la suivante : [www.allaiterenontario.ca](http://www.allaiterenontario.ca).



### Inscriptions au répertoire

En mars 2016, 869 services étaient inscrits au répertoire. Certains services ou programmes offraient plus d'un type de service (p. ex., sans rendez-vous et en groupe, ou services hors des heures de bureau) et le site comprenait 1 205 types particuliers de services d'aide à l'allaitement. Le répertoire peut être consulté par code postal ou par type de service d'aide à l'allaitement (p. ex., clinique, sans rendez-vous, soutien mutuel en personne).

Le tableau suivant présente le nombre de services inscrits dans le répertoire en ligne de services d'allaitement, par RLISS et par type de service. Certaines régions de l'Ontario comportent peu de services inscrits.

Des dépliants et des cartes postales ont été créés en vue de promouvoir le répertoire; voir : [www.meilleurdepart.org/resources/allaitement](http://www.meilleurdepart.org/resources/allaitement)

RLISS	PAR TÉLÉPHONE : SOUTIEN MUTUEL	PAR TÉLÉPHONE : PROFESSIONNEL	COURS	CLINIQUE	SANS RENDEZ-VOUS	GROUPE	PROGRAMME DE VISITES À DOMICILE	SOUTIEN MUTUEL EN PERSONNE	SOUTIEN EN PERSONNE PAR DES PROFESSIONNELS	EN LIGNE (TWITTER, FACEBOOK)	HORS DES HEURES DE BUREAU	SERVICES EN FRANÇAIS	NOMBRE TOTAL DE SERVICES PAR RLISS
1 : Érié St-Clair	2	18	19	2	30	3	15	2	10	2	6	1	110
2 : Sud-Ouest	2	18	6	11	24	2	2	7	30	3	26	1	132
3 : Waterloo Wellington	4	7	1	5	6	5	1	15	8	2	5	1	60
4 : Hamilton Niagara Haldimand Brant	3	11	8	7	20	3	1	5	23	2	15	2	100
5 : Centre-Ouest	3	1	8	6	5	3	0	0	7	4	6	1	44
6 : Mississauga Halton	1	7	6	7	17	4	1	3	10	2	15	4	77
7 : Centre-Toronto	5	3	3	12	3	12	1	4	15	3	12	4	77
8 : Centre	0	3	1	6	1	1	2	5	6	3	2	1	31
9 : Centre-Est	2	11	10	6	30	4	6	8	10	5	18	1	111
10 : Sud-Est	1	8	6	3	20	16	4	7	11	1	9	3	89
11 : Champlain	0	6	2	3	43	3	1	7	7	1	6	14	93
12 : Simcoe Nord Muskoka	0	6	1	6	3	9	0	2	36	2	9	2	76
13 : Nord-Est	7	42	10	5	3	3	2	5	23	1	6	36	143
14 : Nord-Ouest	0	3	1	1	12	0	0	3	20	1	6	1	48
Services provinciaux	1	3	0	0	0	0	0	0	0	4	4	2	14
<b>TOTAL</b>	<b>31</b>	<b>147</b>	<b>82</b>	<b>80</b>	<b>217</b>	<b>68</b>	<b>36</b>	<b>73</b>	<b>216</b>	<b>36</b>	<b>145</b>	<b>74</b>	<b>1 205</b>

## Utilisation du répertoire

Le nombre d'utilisateurs consultant le répertoire en ligne depuis son lancement en avril 2014 augmente constamment. Au 31 mars 2016, la plupart des utilisateurs (91 %) viennent du Canada, et parmi eux, 91 % des utilisateurs se trouvent en Ontario.

DONNÉES SUR LE RÉPERTOIRE DES SERVICES D'ALLAITEMENT	TOTAL
Nombre d'utilisateurs	73 674
Nombre de nouveaux visiteurs	93,9 %
Nombre de pages consultées	124 972
Temps moyen passé sur le site Web	124 secondes

# 7 | Stratégies d'évaluation

Tout au long de la période de subventions, plusieurs aspects des projets ont été évalués. Dans le présent rapport, les points saillants de l'évaluation sont présentés dans les sections correspondantes (par exemple, les données sur l'utilisation du répertoire des services d'allaitement se trouvent dans la section précédente). La présente section du rapport donne un aperçu des stratégies d'évaluation employées dans ce projet et leurs résultats, mais non les résultats détaillés de l'évaluation.

## Aperçu des stratégies d'évaluation

Le tableau suivant présente un aperçu de certaines des stratégies d'évaluation utilisées au cours de ce projet.

STRATÉGIE ÉVALUÉE	STRATÉGIES D'ÉVALUATION
Recherches préliminaires	<p><b>Accès aux données pertinentes</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Compte le nombre de téléchargements des fiches d'information et du rapport résumant les recherches préliminaires.</li> <li>• Effectue un sondage auprès des prestataires qui ont eu accès aux fiches d'information et au rapport résumant les recherches préliminaires, afin d'en déterminer l'effet sur leur travail.</li> </ul>
Projets communautaires d'aide à l'allaitement	<p><b>Appel de propositions</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Compte le nombre de propositions reçues.</li> <li>• Compte le nombre de propositions subventionnées, de la population ciblée et des stratégies des projets communautaires.</li> </ul> <p><b>Projets communautaires</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recueille les résultats des stratégies des projets communautaires.</li> <li>• Organise une évaluation externe des projets communautaires au démarrage et à la conclusion des projets.</li> <li>• Évalue les projets communautaires trois mois après la fin de leur période de subvention.</li> </ul> <p><b>Plans de pérennisation</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Évalue la pérennité des stratégies des projets communautaires.</li> </ul>
Stratégies pour soutenir les projets communautaires	<p><b>Soutien individuel</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Compte le nombre et suit le type de services de soutien individuel offerts.</li> </ul> <p><b>Ressources pour les projets communautaires</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Surveille le nombre de téléchargements des ressources et le nombre de documents distribués lors des événements.</li> </ul> <p><b>Événements de réseautage et de formation</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Compte le nombre d'événements (téléconférences, webinaires, présentations-conférences, diffusions Web, etc.) et du nombre de participants.</li> <li>• Mesure la proportion de participants aux événements de formation qui ont donné une bonne ou une excellente évaluation, ainsi que tous les changements en matière de connaissances, de compétences et du niveau de confiance en soi.</li> </ul> <p><b>Site Web de veille sur l'allaitement</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Compte le nombre d'utilisateurs, de nouveaux utilisateurs, de pages consultées et du temps passé sur le site.</li> </ul>
Répertoire en ligne bilingue des services d'allaitement de l'Ontario	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Compte le nombre, du type et du lieu des services inscrits au Répertoire.</li> <li>• Compte le nombre d'utilisateurs, de nouveaux utilisateurs, de pages consultées et du temps passé sur le site.</li> </ul>

## Résultats

Le projet a permis d'augmenter le nombre et la variété de services d'aide à l'allaitement disponibles pour les populations à faible taux d'allaitement maternel, et la plupart des stratégies des projets communautaires ont été finalisées et maintenues comme prévu. Les projets communautaires ont pu sensibiliser les femmes et leur offrir des services de soutien, au moyen de campagnes de sensibilisation, d'événements de formation, de la création ou de l'amélioration de programmes de soutien mutuel et d'autres services, afin de leur fournir du soutien et de l'information. Les prestataires de soins de santé et les services de soutien mutuel existant furent approchés par l'entremise d'événements de formation et d'élaboration de documents. Le nombre de services inscrits au répertoire en ligne des services d'allaitement a augmenté, ainsi que le nombre des utilisateurs. Les ressources, les occasions de réseauter et les événements de formation (y compris la présentation des projets) organisés par le Centre de ressources Meilleur départ ont été employés judicieusement et bien appréciés.

Il a été difficile de mesurer les effets importants de ce projet sur les taux d'initiation et la durée de l'allaitement dans les populations prioritaires. Jusqu'à un certain point, ces effets ont été évalués en fonction des résultats des projets communautaires, mais ils feront l'objet d'une réévaluation à un niveau plus général une fois que les données de BORN seront disponibles pour 2016-17.

D'autres résultats ont été mesurés et communiqués par certains projets communautaires :

- « *Les résultats de ces sessions ont clairement démontré une meilleure assurance chez les participantes à allaiter, une meilleure compréhension des avantages de l'allaitement à la fois pour la mère et pour l'enfant, et un nombre plus important d'intentions d'accéder aux ressources d'aide à l'allaitement de la communauté après l'accouchement.* »
- « *Selon les évaluations remplies, toutes les répondantes des réunions de groupe entre mères ont indiqué que ces réunions étaient très utiles ou extrêmement utiles pour établir des liens avec d'autres mères qui soutiennent leurs efforts en matière d'allaitement. Parmi ces participantes, 90 % ont signalé que les réunions entre mères leur ont permis de découvrir des informations sur l'allaitement qu'elles ne savaient pas avant de venir à ces réunions et toutes les répondantes s'entendent pour dire qu'elles se sont senties à l'aise de poser des questions à ces réunions.* »
- « *Le cours en ligne semblait orienter les comportements relatifs à l'alimentation du nouveau-né vers l'allaitement et améliorer la confiance des mères en leur capacité à allaiter, ainsi que celle des pères.* »
- « *On a observé une réduction substantielle de la préparation commerciale comme supplément dans les hôpitaux, avec seulement 27 % des participantes qui ont recours à la préparation commerciale comme supplément, contre 47 % chez les femmes qui n'avaient pas participé à ces cours.* »
- « *Un total de 85 municipalités, organismes et commerces locaux ont les silhouettes découpées grandeur nature de femmes en train d'allaiter, et on reçoit encore des demandes, ce qui démontre qu'on manifeste encore de l'intérêt pour le sujet.* »



## 8 | Diffusion des résultats

Les résultats de ce projet ont été divulgués en ligne et à divers événements de formation.

### Sommaires des projets communautaires

Le sommaire des résultats de chaque projet communautaire a été publié sur le site Web du Centre de ressources Meilleur départ, au moment où les projets communautaires avaient été sélectionnés aux fins de subvention. À mesure que les projets communautaires prenaient fin, l'information en ligne était mise à jour.



### Présentations-conférences

Durant la période du projet, les informations sur les projets communautaires et les résultats préliminaires de leurs activités ont été présentés lors de huit présentations-conférences et de quatre événements de réseautage.

### Téléconférences de diffusion

Une série de webinaires a été organisée afin que les projets communautaires de la deuxième étape puissent tirer des leçons des projets de la première étape. Durant la période de chevauchement entre les activités des projets communautaires de la première et de la deuxième étape, cinq téléconférences ont été offertes en vue de permettre aux chefs des projets de la première étape de faire part des leçons qu'ils ont apprises aux chefs des projets de la deuxième étape. Les sujets abordés dans ces webinaires comportaient les suivants :

- Soutien mutuel en matière d'allaitement maternel.
- Éducation prénatale en matière d'allaitement maternel.
- Éducation en matière d'allaitement maternel destinée aux prestataires de services.
- Élaboration de ressources d'aide à l'allaitement.
- Stratégies utiles d'évaluation.

Au total, 98 participants ont participé à ces téléconférences axées sur les échanges.



## Salon des projets communautaires

Le salon des projets communautaires, *Providing Targeted Breastfeeding Support: Results and Lessons Learned from Breastfeeding Community Projects\** (Offrir un soutien ciblé à l’allaitement : résultats et leçons tirées des projets communautaires, en anglais seulement), a eu lieu en préconférence le 17 février 2016 lors de la conférence du Centre de ressources Meilleur départ. Les représentants de 31 projets communautaires ont présenté leur travail dans le cadre de cet événement.

Les séances de ce salon portaient, entre autres, sur la formation des prestataires de soins de santé, l’allaitement et les femmes au statut socioéconomique faible, l’allaitement et les femmes autochtones. Le salon comprenait également des présentoirs affichant certains documents produits par les projets communautaires.

Bon nombre de personnes ont commenté que le salon leur a donné de nouvelles idées qu’elles pourraient appliquer dans leur propre communauté ou dans leur programme. Ces commentaires étaient très positifs :

*« Quelle journée remarquable! C’est encore plus merveilleux de découvrir tout le travail qui a été accompli grâce à divers projets. [Les idées] se sont concrétisées en projets qui ont des répercussions énormes. J’ai une seule chose à dire : BRAVO! »*

*« C’était incroyable de constater le potentiel d’idées qui, bien qu’élaborées et utilisées de différentes manières, dans différents domaines, réussissent à présenter le même thème; une abondance d’idées qui peuvent être adaptées ou améliorées, puis employées différemment dans le domaine des soins de santé. »*

## 9 | Pérennité

La perspective de pérennité était importante tant pour les stratégies du Centre de ressources Meilleur départ que pour celles des projets communautaires.

### Pérennité des stratégies du Centre de ressources Meilleur départ

Certaines stratégies adoptées par le Centre de ressources Meilleur départ, comme l'élaboration du Répertoire des services d'allaitement de l'Ontario, le site Web de veille sur l'allaitement, les diffusions de webinaires et la documentation en ligne, ont été élaborées tout au long du projet. Ces stratégies seront maintenues après la conclusion du projet.

### Pérennité des stratégies des projets communautaires

Parmi les critères de financement des projets communautaires et dans les formulaires de demande de subvention, la pérennité était explicitement définie comme un aspect essentiel des



stratégies des projets communautaires. Trois mois après la conclusion de chaque étape des projets communautaires, les chefs des projets communautaires ont été invités à remplir un questionnaire sur la pérennité des stratégies réalisées dans le cadre de leur projet, et à produire un rapport sur les indicateurs mesurant la portée actuelle et l'effet mesurable de ces stratégies.

La plupart des projets communautaires (95 %) ont réussi à maintenir au moins quelques-unes de leurs stratégies et à déterminer les paramètres qui renforçaient la pérennité de leurs efforts. Se reporter au tableau suivant pour un sommaire des résultats du questionnaire.

CATÉGORIE	TOTAL
<b>Mise en œuvre des plans de pérennisation</b>	
Mis en œuvre leur plan de pérennisation	95 %
• Entièrement	69 %
• Avec changements	26 %
<b>Facteurs clés contribuant à la pérennité</b>	
Partenariats communautaires	79 %
Conseils individuels du Centre de ressources Meilleur départ	56 %
Soutien du Centre de ressources Meilleur départ (voir Section 5)	56 %
<b>Facteurs favorables à la pérennité</b>	
Soutien continu des partenaires	69 %
Soutien organisationnel pour le programme	54 %
Commentaires des participants	43 %

La plupart des projets communautaires ont été en mesure de suivre leurs indicateurs pour une période d'au moins trois mois après la conclusion du projet, mais certains ont observé que leur capacité à recueillir régulièrement les données avait diminué. Les résultats pour les projets ayant fourni des données enregistrées au cours des trois mois suivant la fin de leur période de subvention sont présentés dans le tableau ci-dessous.

INDICATEUR MESURÉ	TOTAL
Nombre d'événements de formation destinés aux prestataires de services	72
Nombre de participants aux événements de formation destinés aux prestataires de services	2 629
Nombre d'événements de formation destinés aux femmes	153
Nombre de participantes aux événements de formation destinés aux femmes	1 179
Nombre d'événements de soutien destinés aux femmes	348
Nombre de participantes aux événements de soutien destinés aux femmes	1 253
Nombre de marraines formées	35
Nombre de jumelages de marraines initiés	57
Nombre de ressources élaborées	54
Portée des ressources (nombre de visites uniques du site Web, nombre d'imprimés distribués, etc.)	18 448



## 10 | Besoins comblés par ce projet

À la fin du projet, les besoins déterminés au moyen de sources diverses comme les priorités gouvernementales, les évaluations des besoins, le comité consultatif, etc. ont été comparés aux besoins comblés par ce projet.

### Respect des recommandations du Comité d'experts pour la santé des enfants

Ce projet ciblé de promotion de l'allaitement visait un objectif précis et il complétait les autres stratégies pour des enfants, également conçues pour favoriser un poids santé chez les enfants. Ce projet soutenait l'élaboration de services efficaces ciblant les populations à faible taux d'allaitement en Ontario, par le biais de subventions et d'initiatives communautaires permettant de guider et de soutenir les projets communautaires subventionnés. Le tableau suivant résume les recommandations du rapport du Comité d'experts pour la santé des enfants, *L'urgence d'agir : Stratégie pour des enfants en santé*<sup>4</sup> liées à la préconception, à la santé prénatale et postpartum de l'enfant, en évaluant si le projet a répondu ou non aux besoins.

Comité d'experts pour la santé des enfants	
1. Permettre à nos enfants de faire leur entrée dans la vie sur la voie de la santé	
Recommandation du Comité d'experts pour la santé des enfants	Besoins comblés par ce projet
1.1 Informer les femmes en âge d'avoir des enfants des conséquences de leur santé et de leur poids sur leur propre bien-être et sur la santé et le bien-être de leurs enfants.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Certains projets communautaires se sont concentrés sur les campagnes de sensibilisation à l'allaitement maternel.</li> <li>• Un projet communautaire visait particulièrement les élèves du secondaire.</li> </ul>
1.2 Améliorer les soins primaires et obstétricaux afin d'inclure un bilan de santé de routine préalable à la grossesse ainsi qu'une visite de mieux-être à l'intention des femmes qui prévoient concevoir et de leurs partenaires.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De nombreux projets communautaires ont offert des formations sur l'allaitement à des prestataires de soins de santé.</li> </ul>
1.3 Adopter un programme d'éducation prénatal normalisé et s'assurer que les cours sont accessibles et abordables pour toutes les femmes.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Certains projets communautaires se sont concentrés sur l'éducation prénatale à l'allaitement, y compris l'élaboration et la mise à disposition de contenu.</li> <li>• Certains projets communautaires ont porté sur les besoins en services des femmes vivant dans la pauvreté.</li> <li>• Le Répertoire en ligne des services d'allaitement a amélioré l'accès aux services d'aide à l'allaitement et à l'information sur les coûts des services.</li> </ul>
1.4 Soutenir et encourager l'allaitement pendant au moins les six premiers mois de vie.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les projets communautaires ont employé un large éventail de stratégies pour soutenir et encourager l'allaitement maternel au sein des populations à faible taux d'allaitement.</li> <li>• Le Centre de ressources Meilleur départ a mis en place des stratégies à l'échelle provinciale permettant de répondre aux besoins des projets communautaires, tels que la tenue de téléconférences et de webinaires, la diffusion Web, la création d'un site de veille sur l'allaitement, l'organisation d'ateliers régionaux et l'élaboration de ressources.</li> <li>• Le Répertoire en ligne des services d'allaitement aide les femmes à accéder à des services de soutien à l'allaitement et permet d'orienter les recommandations.</li> </ul>
1.5 Profiter des bilans de santé et des consultations pour immunisation des enfants pour promouvoir un poids santé et améliorer la surveillance et l'intervention précoce.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De nombreux projets communautaires ont offert des formations sur l'allaitement à des prestataires de soins de santé.</li> </ul>

## Besoins définis et besoins comblés par ce projet

Les recherches préliminaires pour le projet ciblé de promotion de l’allaitement (entrevues d’intervenants clés, évaluation des besoins des prestataires offrant des services d’aide à l’allaitement), les évaluations des besoins des projets communautaires et les discussions avec le comité consultatif au cours de ce projet ont permis de cerner l’intérêt de certaines stratégies.

Le tableau ci-dessous recense les besoins déterminés et visés durant ce projet. Les besoins définis dans ce tableau qui n’ont pas été visés peuvent être comblés par des services locaux d’aide à l’allaitement; d’autres besoins nécessitent une approche à l’échelle de la province, avec des fonds connexes. Certains besoins indiqués dans le tableau suivant n’étaient pas visés dans le cadre du présent projet, car ils faisaient partie d’un autre volet de la Stratégie pour des enfants en santé. Les exemples comprennent la mise à disposition de services téléphoniques d’aide à l’allaitement par le biais de Télésanté Ontario et des conseils offerts par la stratégie de l’Initiative Amis des bébés de l’Ontario pour obtenir la désignation Amis des bébés.

BESOINS OU INTÉRÊTS CERNÉS DANS LE CADRE DE CE PROJET	BESOINS COMBLÉS PAR CE PROJET
<p><b>Sensibilisation :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mettre en œuvre des campagnes de promotion de l’allaitement.</li> <li>• Offrir une éducation prénatale sur l’allaitement maternel.</li> <li>• Sensibiliser les pères ou les partenaires.</li> <li>• Améliorer l’accès aux services d’aide à l’allaitement.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Certains projets communautaires ont mis au point des stratégies de sensibilisation à l’allaitement.</li> <li>• Certains projets communautaires ont offert une éducation prénatale sur l’allaitement.</li> <li>• Certains projets communautaires ont offert une formation aux pères ou aux partenaires.</li> <li>• Le Répertoire en ligne des services d’allaitement a amélioré l’accès aux services prénataux d’aide à l’allaitement.</li> </ul>
<p><b>Ressources pour les clients :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Réaliser des vidéos sur l’allaitement.</li> <li>• Créer des sites Web ou des applications sur l’allaitement.</li> <li>• Fournir des documents culturellement adaptés, dans plusieurs langues.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les projets communautaires ont élaboré de nombreuses ressources destinées aux clients, y compris des vidéos, des sites Web et des applications.</li> <li>• Les projets communautaires ont produit des documents adaptés culturellement, y compris dans des langues autres que l’anglais.</li> </ul>
<p><b>Ressources pour les prestataires de services et les mairaines d’allaitement :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Élaborer des documents pour les participants aux ateliers.</li> <li>• Élaborer des trousseaux d’outils et des guides pratiques.</li> <li>• Concevoir des sites Web ou des ressources en ligne.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De nombreux projets communautaires ont mis au point des ressources destinées aux prestataires de services et aux mairaines d’allaitement.</li> <li>• Le Centre de ressources Meilleur départ a conçu un ensemble de documents sur les sujets prioritaires, y compris des documents sur les recherches préliminaires, le soutien mutuel, les méthodes d’évaluation, des exemples de programmes, la pérennité des résultats des programmes, etc. (voir la Section 5 pour de plus amples informations).</li> <li>• Les ressources réalisées comprennent des trousseaux d’outils et des modèles de formulaires qui peuvent être utilisés ou adaptés par d’autres organismes.</li> </ul>
<p><b>Formation des prestataires de services et des mairaines d’allaitement :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Offrir des ateliers, des webinaires et des cours en ligne.</li> <li>• Organiser un événement annuel de formation à l’échelle de la province.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les projets communautaires ont offert de nombreuses possibilités de formation aux prestataires de services et aux mairaines, sous la forme d’ateliers, de séminaires, de consultations sur place et de cours en ligne.</li> <li>• Le Centre de ressources Meilleur départ a préparé des webinaires et des diffusions Web sur les sujets prioritaires, comme l’allaitement en Ontario, le soutien mutuel, les méthodes d’évaluation, la pérennité des résultats et les pratiques efficaces (voir la Section 5 pour de plus amples informations).</li> <li>• Le Centre de ressources Meilleur départ a organisé des ateliers régionaux sur la formation des mairaines d’allaitement.</li> <li>• Le Centre de ressources Meilleur départ a organisé un salon pour présenter les résultats des projets communautaires.</li> </ul>

## BESOINS OU INTÉRÊTS CERNÉS DANS LE CADRE DE CE PROJET

### Services d'aide à l'allaitement :

- Augmenter le nombre de services d'aide à l'allaitement dans les zones déficientes en la matière.
- Surmonter les obstacles à l'allaitement maternel et à l'accès aux services d'aide à l'allaitement.
- Offrir des cours sur l'allaitement maternel.
- Mettre en œuvre des programmes de soutien mutuel à l'allaitement.
- Offrir un soutien téléphonique.
- Mettre en œuvre des stratégies qui permettent d'améliorer l'efficacité des mères en matière d'allaitement.
- Augmenter le nombre de recommandations des services d'aide à l'allaitement.
- Fournir de manière continue des informations sur l'allaitement maternel et donner des soins en la matière, allant de l'intention d'allaiter à l'initiation, jusqu'à la durée de l'allaitement maternel.

### Recherche :

- Accès aux données sur les populations à faible taux d'allaitement maternel de l'Ontario.
- Accès aux données probantes sur les pratiques efficaces permettant de travailler auprès des populations à faible taux d'allaitement.

### Financement :

- Accès aux subventions communautaires afin de soutenir la mise en place ou l'amélioration de services d'aide à l'allaitement auprès des populations à faible taux d'allaitement maternel.

### Politiques :

- Politiques favorisant l'allaitement.
- Stratégie provinciale en matière d'allaitement.
- Normes provinciales en matière d'allaitement.

## BESOINS COMBLÉS PAR CE PROJET

- Les projets communautaires ont appuyé la mise en place de nombreux services d'aide à l'allaitement pour lesquels il y avait un besoin, et la plupart de ces stratégies ont été maintenues après la fin de la subvention.
  - Le Centre de ressources Meilleur départ a mis en place et maintenu un Répertoire en ligne des services d'allaitement, afin d'améliorer l'accès aux services d'aide à l'allaitement et leur recommandation.
  - Les services du Centre de ressources Meilleur départ (webinaires, diffusions Web, ateliers régionaux, salons, téléconférences, etc.) ont favorisé le développement et l'amélioration des services d'aide à l'allaitement.
  - Plusieurs projets communautaires ont créé des parcours de recommandation des services d'aide à l'allaitement, propres à la communauté.
- 
- Les recherches préliminaires du Centre de ressources Meilleur départ ont pu accomplir ce qui suit :
    - Déterminer les populations à faible taux d'allaitement.
    - Identifier les meilleures approches pour travailler efficacement auprès des populations à faible taux d'allaitement et de celles les moins desservies en services de soutien.
    - Être diffusées en ligne et lors de webinaires.
  - Le Répertoire en ligne du Centre de ressources Meilleur départ peut servir à repérer les zones où il manque des services.
  - Le site Web de veille sur l'allaitement du Centre de ressources Meilleur départ donne un accès rapide aux récentes études et informations.
- 
- Grâce à ce projet, 61 projets communautaires ont été subventionnés dans le but d'atteindre des populations à faible taux d'allaitement. La plupart de leurs stratégies ont été mises en œuvre comme prévu et maintenues par la suite.
- 
- Certains projets communautaires ont déployé leurs efforts pour élaborer entre autres des politiques internes dans le milieu de travail, ou à l'échelle des collectivités, qui sont favorables à l'allaitement dans les lieux de travail.
  - Un projet communautaire s'est penché sur des politiques visant à soutenir l'allaitement dans les établissements postsecondaires.
  - Certaines politiques propres aux stratégies de projets communautaires ont également été élaborées et mises en œuvre (p. ex., portage sécuritaire des bébés, etc.).

## Lacunes dans les services

Il existe encore des lacunes en Ontario en matière de services d'aide à l'allaitement qui peuvent être comblées au moyen d'initiatives à venir. Consultez le tableau suivant pour connaître les RLISS ou les types de service comportant insuffisamment de services dans certaines catégories des services d'aide à l'allaitement (X indique des services limités ou inexistant dans le répertoire). Les services d'aide à l'allaitement qui sont souvent absents en Ontario, selon le Répertoire en ligne bilingue des services d'allaitement de l'Ontario, sont les suivants : soutien mutuel en ligne, par téléphone, sous forme de visites à domicile, ou en personne. Le RLISS 8 et le RLISS 14 représentent les secteurs ayant le plus grand nombre de catégories de services où il n'existe peu, même aucun service d'aide à l'allaitement (le RLISS 8 indique par ailleurs un faible taux d'allaitement exclusif au moment du congé de l'hôpital et le RLISS 14 indique également un faible taux d'intention d'allaiter et un faible taux d'allaitement exclusif au moment du congé de l'hôpital).

RLISS	PAR TÉLÉPHONE : SOUTIEN MUTUEL	PAR TÉLÉPHONE : PROFESSIONNEL	COURS	CLINIQUE	SANS RENDEZ-VOUS	GROUPE	PROGRAMME DE VISITES À DOMICILE	SOUTIEN MUTUEL EN PERSONNE	SOUTIEN EN PERSONNE PAR DES PROFESSIONNELS	EN LIGNE (TWITTER, FACEBOOK)	HORS DES HEURES DE BUREAU	SERVICES EN FRANÇAIS
1 : Érié St-Clair	X			X		X		X		X		X
2 : Sud-Ouest	X					X	X			X		X
3 : Waterloo Wellington	X		X			X	X			X		X
4 : Hamilton Niagara Haldimand Brant	X						X	X		X		X
5 : Centre-Ouest	X	X				X	X	X		X		X
6 : Mississauga Halton	X		X		X		X	X		X		X
7 : Centre-Toronto	X					X	X	X		X		X
8 : Centre	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X
9 : Centre-Est	X			X		X	X			X		X
10 : Sud-Est	X		X		X	X	X	X		X		
11 : Champlain	X		X	X		X	X			X	X	X
12 : Simcoe Nord Muskoka	X						X	X		X		X
13 : Nord-Est							X	X		X		
14 : Nord-Ouest	X	X	X	X		X	X	X		X		X
<b>TOTAL</b>	<b>13</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>10</b>	<b>13</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>14</b>	<b>2</b>	<b>12</b>

## 11 | Recommandations

Malgré les taux d'allaitement maternel préoccupants dans certaines populations et des manques de services en Ontario, il y a de quoi rester optimiste par rapport aux progrès effectués dans la normalisation de l'allaitement maternel, ainsi que par rapport aux possibilités réelles de faire fléchir les tendances encore plus favorablement vers l'allaitement maternel par des stratégies de promotion de l'allaitement exhaustives et à long terme.

Il y a un besoin continu de soutien à l'allaitement pour toutes les femmes, et en particulier dans les populations à faible taux d'allaitement maternel. Les initiatives suivantes poursuivent l'élan et l'intérêt engendrés par ce projet.

### Sensibilisation

#### Sensibiliser le public à l'importance de l'allaitement

L'information fournie avant l'accouchement peut influencer sur l'intention d'initier l'allaitement et sur l'efficacité personnelle. Il faut informer les femmes de l'importance de l'allaitement et des services locaux d'aide à l'allaitement. Elles doivent aussi connaître les recommandations courantes d'allaiter exclusivement durant les six premiers mois après l'accouchement et de poursuivre l'allaitement pendant au moins deux ans. Il est important de communiquer aux femmes des messages cohérents sur l'allaitement maternel dans l'ensemble des services de soins qui leur sont offerts. Des publicités et des campagnes régulières de sensibilisation à l'allaitement permettent de fournir aux femmes ces informations importantes et de contribuer à créer des normes axées sur l'allaitement. L'éducation sur l'allaitement peut également être systématiquement intégrée au programme du secondaire. L'allaitement peut être normalisé davantage dans les milieux de travail et de formation.

Is your campus breastfeeding friendly?

**BFCI**  
Breastfeeding Friendly  
Campus Initiative

You don't have to choose between your education and breastfeeding.

[www.bfcampuses.ca](http://www.bfcampuses.ca) Follow us @bfcampuses

TRENT UNIVERSITY  
HEALTHY COMMUNITY

Marketing materials have been prepared with funds provided by the Government of Ontario and the support of the Best Start Resource Centre at Health Nexus.

## Offrir une éducation prénatale sur l'allaitement

La disponibilité de documents standards de formation prénatale sur l'allaitement en Ontario aiderait les prestataires de services à donner au préalable des informations importantes sur l'allaitement, à l'aide de messages et d'approches fondées sur des données probantes. Cela peut comprendre des informations sur la manière dont les pères et les partenaires peuvent soutenir l'allaitement maternel.

## Mettre à jour le Répertoire en ligne des services d'allaitement

Le Centre de ressources Meilleur départ a lancé en 2014 un Répertoire en ligne des services d'allaitement. Il sera important de mettre régulièrement à jour ce répertoire et de continuer de répondre aux besoins des prestataires des services d'aide à l'allaitement et des femmes allaitantes, de renforcer les recommandations des services existants et leur accès, ainsi que de continuer d'identifier les lacunes relatives aux services.

## Ressources

### Développer les ressources et les outils nécessaires

Il existait un intérêt à réaliser certaines ressources pour les clients, comme des vidéos, des applications, du contenu en ligne, des documents imprimés, des ressources dans plusieurs langues et des documents culturellement adaptés. Des documents destinés aux prestataires de services étaient aussi recommandés, comme des ateliers prêts à l'emploi sur l'allaitement à utiliser auprès des clients, des trousseaux d'outils, des ressources pratiques et des sites Web. Le soutien continu apporté au niveau provincial à l'élaboration de documents sur l'allaitement, destinés aux prestataires de services et aux clients, permet d'aboutir à des économies, à des messages cohérents et à des documents de haute qualité, fondés sur des données probantes.



Un répertoire consultable sur les ressources relatives à l'allaitement a été mis en place par la Stratégie sur l'initiative Amis des bébés de l'Ontario. Ce site Web permettra un accès centralisé et continu à diverses ressources de haute qualité relatives à l'allaitement qui respectent les critères établis par l'Initiative Amis des bébés.

## Formation

---

### Offrir des formations aux prestataires de services

Il est nécessaire de poursuivre les efforts visant à guider et à soutenir les prestataires de services qui travaillent auprès des populations à faible taux d'allaitement maternel, et de viser la cohérence des messages fondés sur des données probantes et la prestation de services efficaces.

Dans le cadre de formation des prestataires de services sur le soutien des populations à faible taux d'allaitement, les stratégies prioritaires doivent comprendre les ateliers sur l'allaitement, les webinaires et les cours en ligne. Compte tenu de l'efficacité du soutien mutuel à l'allaitement, la formation sur ce sujet doit être considérée comme une priorité.

Il existe un réel besoin de former les prestataires de soins de santé et d'autres prestataires de services, ainsi que les mairaines. Il est également recommandé de prévoir une formation cohérente sur l'allaitement au niveau du premier cycle d'études des prestataires de soins de santé.

## Services d'aide à l'allaitement

---

### Surmonter les obstacles

Il y a un besoin continu de surmonter les obstacles à l'allaitement, ainsi qu'aux services d'aide à l'allaitement. En examinant les données probantes sur les populations à faible taux d'allaitement et les obstacles à l'allaitement, les prestataires peuvent envisager des stratégies permettant d'aider ceux qui ont le plus besoin de leurs services.



## Comblent les lacunes en matière de services d'aide à l'allaitement et renforcer les services existants

Des efforts continus sont nécessaires pour sensibiliser et soutenir les populations à faible taux d'allaitement, y compris des stratégies adaptées aux besoins de certaines populations prioritaires. Les données des recherches ont permis de déterminer les services essentiels pour les populations à faible taux d'allaitement, ainsi que des lacunes dans les services à l'échelle de l'Ontario. Il est important d'offrir des services d'aide à l'allaitement qui sont efficaces et intégrés à l'échelle de la province, et qui portent tant sur l'intention d'allaiter et l'initiation de l'allaitement que sur l'exclusivité et la durée de l'allaitement. Les normes doivent être élevées pour tous les services offerts, afin de favoriser un soutien continu et des recommandations systématiques aux services appropriés. Ce système accessible de services devrait être proactif et permettre d'atteindre une clientèle à haut risque, ainsi que toutes les femmes allaitantes. Il devrait aussi reconnaître et travailler avec des facteurs tels que la pauvreté, l'isolement, la culture, etc. Les services existants peuvent être renforcés afin d'assurer qu'ils répondent bien aux besoins des populations prioritaires.

Un système efficace de services d'aide à l'allaitement doit combler les lacunes en matière de services. Ces lacunes peuvent être au niveau géographique (des régions de l'Ontario ayant des services limités), au niveau des services (des régions de l'Ontario où des services particuliers sont absents). Les prestataires peuvent examiner les services inscrits dans le Répertoire en ligne afin d'en savoir plus sur les services qui manquent. Les organismes peuvent examiner la gamme de services offerts dans leur région et travailler ensemble pour combler les lacunes en matière de services, visant idéalement un flux continu d'informations et de soins relatifs à l'allaitement, allant de l'intention à allaiter avant l'accouchement à l'initiation et à la durée de l'allaitement. Si un nouvel appel de propositions a lieu pour des subventions communautaires liées à la promotion de l'allaitement, certains critères porteront la possibilité de combler des lacunes en matière de services.



## Se concentrer sur le soutien mutuel

Compte tenu de l'efficacité du soutien mutuel en matière d'allaitement, les stratégies visant à améliorer ou à augmenter le nombre de services de soutien mutuel à l'allaitement sont une priorité. Les organismes locaux peuvent établir la manière d'améliorer des services de soutien mutuel à l'allaitement ou d'en ajouter à leur offre. De plus, l'élaboration de documents destinés aux prestataires de services et la formation sur le soutien mutuel à l'allaitement demeurent une nécessité.

## Maintenir des services de soutien disponibles 24 heures sur 24

En vue de fournir des conseils pertinents en cas de difficultés d'allaitement, il est important de continuer de soutenir l'accès à une ligne de soutien téléphonique 24 heures sur 24, spécialisée en matière d'allaitement, par le biais de Télésanté Ontario. La formation des agents qui répondent au téléphone, ainsi que la surveillance et le renforcement de ces services devraient être prévus.

## Besoin de collaboration et de partenariats

Pour qu'un système de services d'aide à l'allaitement puisse fonctionner, il est impératif de collaborer. Les stratégies collaboratives auront un rôle prépondérant dans le développement de messages d'actualité et de services cohérents pour assurer la continuité des soins, ainsi que des réseaux de soutien robustes pour les femmes allaitantes, des recommandations systématiques aux services appropriés, etc.

Les forums collaboratifs, comme les occasions de réseautage, les communautés de pratique, etc., peuvent être envisagés, afin d'encourager et de soutenir les partenariats et la coordination des services.

## Soutenir la mise en œuvre de l'Initiative Amis des bébés (IAB)

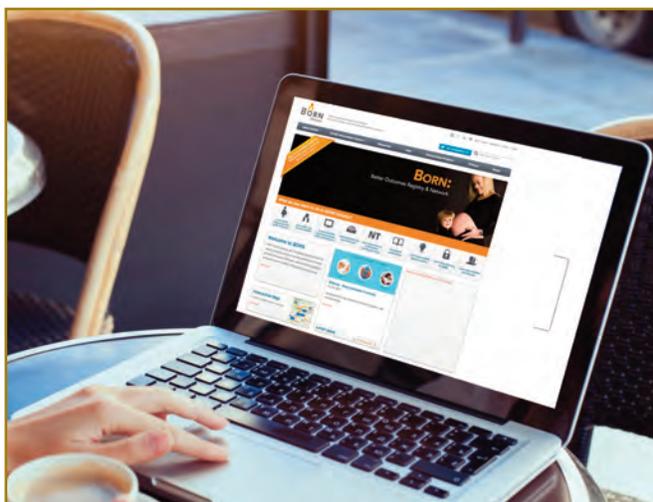
Les approches multidimensionnelles, comme l'Initiative Amis des bébés, influent positivement sur l'allaitement chez toutes les femmes. Il est recommandé de continuer de soutenir la stratégie IAB de l'Ontario, en se concentrant plus particulièrement sur la formation, la consultation, l'élaboration de ressources et la surveillance.



## Recherche

### Surveiller les données provinciales

Il est nécessaire d'employer une approche continue et systématique en vue de surveiller et de diffuser les tendances locales et provinciales en matière d'allaitement. Alors que les données de BORN suivent l'allaitement au moment du congé de l'hôpital, d'autres aspects de l'allaitement, comme la durée, ne sont pas systématiquement suivis. L'approche de suivi devrait continuer afin d'identifier les populations ayant de faibles taux d'allaitement maternel. Une stratégie de suivi devrait permettre de recueillir régulièrement des informations sur les besoins des femmes et des prestataires de services.



### Fournir de l'information sur l'efficacité des mesures

Il existe un intérêt à voir d'autres recherches, en particulier sur les stratégies qui se sont avérées efficaces auprès de diverses populations à faible taux d'allaitement. De plus, une stratégie de recherche pourrait être mise au point afin de permettre de continuer de recueillir des informations sur l'effet et la portée des initiatives de promotion de l'allaitement maternel en Ontario.

## Financement

### Offrir des subventions aux projets d'allaitement communautaires

L'accès continu à des subventions communautaires pour soutenir la mise en exploitation ou l'amélioration des services d'aide à l'allaitement offerts aux populations à faible taux d'allaitement aura des effets importants pour les besoins des populations prioritaires. Les résultats des évaluations de ce projet démontrent que la plupart des projets communautaires ont réussi à mettre en œuvre et à maintenir les stratégies prévues et que les subventions ont permis la création de nouveaux services qui répondent aux besoins déterminés dans les recherches préliminaires.

## Politique

### Mettre en œuvre une stratégie provinciale

Il est indispensable de s'engager dans une stratégie provinciale à long terme soutenue par les ressources appropriées. Cela comprend une stratégie exhaustive de stratégies intégrées à l'échelle des ministères, incorporant un ensemble d'approches efficaces visant à influencer sur l'intention d'allaiter, sur l'initiation, sur l'exclusivité et sur la durée de l'allaitement. La stratégie provinciale peut poursuivre les initiatives prometteuses qui ont été lancées dans le cadre du présent projet, combler les lacunes en matière de services ainsi qu'harmoniser et renforcer d'autres initiatives clés. Cette stratégie devrait inclure des approches universelles pour toutes les femmes, ainsi que des approches ciblant les populations à faible taux d'allaitement. Les approches devraient inclure l'éducation prénatale sur l'allaitement, ainsi que le soutien à l'initiation et à la poursuite de l'allaitement.

## Sommaire des recommandations prioritaires

---

### *Prestataires de services de première ligne :*

- Communiquer avec les femmes avant l'accouchement.
- Fournir aux femmes des informations et des messages cohérents sur l'allaitement.
- Recommander aux femmes les ressources et les services disponibles.
- Surmonter les obstacles à l'allaitement et aux services d'aide à l'allaitement.
- Écouter les femmes et les soutenir, sans jugement.
- Incorporer des contenus et des approches culturellement adaptés.
- Respecter les principes de l'Initiative Amis des bébés.

### *Concepteurs de programmes et décideurs :*

- Se fixer comme priorité l'identification et le soutien des populations à faible taux d'allaitement maternel.
- Déterminer et combler les lacunes en matière de services d'aide à l'allaitement et identifier des moyens de renforcer les services existants.
- Fournir une éducation prénatale sur l'allaitement.
- Proposer des groupes de soutien et des programmes de soutien individuel.
- Envisager d'embaucher du personnel supplémentaire (y compris des consultantes en lactation ou autre type de personnel, pour administrer ou mettre en place des programmes de soutien à l'allaitement).
- Sensibiliser et former le personnel de première ligne sur la manière de soutenir les populations à faible taux d'allaitement maternel.
- Créer ou obtenir des ressources dans des langues parlées par les populations desservies par l'organisme.

### *À l'échelle provinciale :*

- Mettre au point des stratégies provinciales de sensibilisation.
- Mettre à jour le répertoire en ligne des services d'allaitement.
- Maintenir un accès téléphonique 24 heures sur 24 à des services d'aide à l'allaitement.
- Élaborer des ressources pour les clients et les prestataires de services.
- Élaborer des ressources dans les langues employées par les populations prioritaires.
- Organiser des événements de formation sur la manière de soutenir les populations à faible taux d'allaitement maternel.
- Offrir des subventions communautaires qui profiteront aux populations à faible taux d'allaitement.
- Offrir un accès continu à l'information sur l'allaitement en Ontario, ainsi qu'à des approches permettant d'atteindre efficacement auprès des populations à faible taux d'allaitement.
- Mettre au point une stratégie de promotion de l'allaitement à l'échelle de la province, comprenant l'établissement de normes provinciales et le financement de services prioritaires.

## Annexe A | Histoires de projets communautaires

Les pages suivantes présentent des exemples de programmes de certaines stratégies des projets communautaires.

### Normaliser l'allaitement maternel – Centre d'accès aux services de santé pour les Autochtones Anishnawbe Mushkiki

**Population cible :** Femmes autochtones

**Stratégies employées :** Cours prénataux sur l'allaitement et soutien postpartum

Sheila Marcinyshyn aide les familles autochtones en tant qu'intervenante familiale de proximité au Centre de santé Anishnawbe Mushkiki. Sheila savait déjà que les stratégies collectives étaient souvent une source d'apprentissage. Elle avait aussi entendu dire que le soutien par des pairs avait une forte influence dans le processus de normalisation de l'allaitement. Or, les mères autochtones sont moins susceptibles d'allaiter que les autres femmes au Canada. Avec ses collègues, Sheila voulait créer un programme de soutien par des pairs pour les femmes enceintes. « On savait que les femmes pouvaient apprendre de l'expérience d'autres mères ayant déjà allaité », dit-elle. Elle sentait que des cours dogmatiques n'intéresseraient pas les femmes.

Elles se sont arrangées pour organiser une formation afin d'assurer que les intervenants de proximité et les infirmières praticiennes puissent travailler de concert pour aider les femmes. « On a invité de nombreux prestataires de soins de santé de la localité à assister au cours. De cette manière, on était en mesure de fournir aux femmes de l'information cohérente », déclare Sheila.

Un programme a été mis sur pied combinant couture et soutien mutuel à l'allaitement. Ce programme a permis la rencontre de femmes enceintes et de mères d'expérience. « Les femmes avaient besoin de quelque chose pour s'occuper plutôt que juste s'asseoir et parler de l'allaitement », explique Margo Ayoub. « La semaine dernière, par exemple, on a fabriqué des coussinets en tissu pour les seins. On a discuté de leur utilité. » Elles discutent de l'augmentation de la production de lait et de ce qui provoque parfois une fuite de lait du mamelon. Les mères parlent aussi de leur propre expérience. « Les femmes enceintes écoutent les mères allaitantes », poursuit-elle.



« J'aime aider les femmes qui se posent des questions sur l'allaitement », déclare Margo. « C'est très gratifiant de voir une femme qui doute se décider finalement à essayer et à y parvenir. » Certaines activités sont modestes, comme les coussinets ou les sachets de tisane. D'autres sont plus importants et exigent davantage de planification et de matériaux, comme la confection de coussin d'allaitement ou de porte-bébé.

« On veut que les cours prénataux se poursuivent. Des discussions sont en cours avec le personnel hospitalier à l'échelle locale pour qu'il y ait plus de mères qui soient dirigées vers le programme. Il y a davantage de mères, désormais, qui veulent partager leur savoir en matière d'allaitement, et elles sont en train de produire un document vidéo à partager avec les autres communautés! » déclare Sheila.

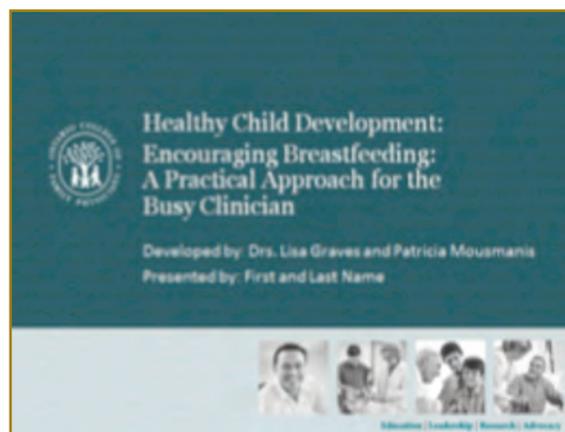
Sheila et Margo savent que quelque chose est en train de se produire au-delà du cours : « Les mères ont fabriqué des articles faisant partie de la vie familiale ordinaire dans la communauté », explique Sheila. « Le processus de normalisation de l'allaitement est en marche, et c'est ce qu'on espérait. »

## Prendre confiance en soi – St. Michaels Hospital Foundation, Soins continus Bruyère inc. et le Collège des médecins de famille de l'Ontario

**Population cible :** Prestataires de soins de santé travaillant auprès de populations à faible taux d'allaitement.

**Stratégies employées :** Formation des prestataires des soins de santé

Depuis ces quinze dernières années, le Collège des médecins de famille de l'Ontario soutient l'allaitement maternel exclusif durant les six premiers mois de vie des nourrissons, et a inclus ce message dans ses conférences sur la santé du nouveau-né. Grâce à une subvention communautaire visant la promotion de l'allaitement, le Collège a récemment organisé une série de séminaires sur l'allaitement partout en Ontario. Les ateliers portaient sur des sujets comme une production de lait perçue comme insuffisante, des inquiétudes concernant la prise de poids du bébé, le frein de langue et la jaunisse. Le but était de transmettre aux médecins des connaissances de base sur les difficultés d'allaitement auxquelles ils auront le plus souvent à faire face. Les études montrent que de nombreux médecins se sentent à l'aise de donner des conseils en matière d'allaitement, même si ces conseils ne s'appuient pas toujours sur les données probantes les plus exactes et les plus récentes. À mesure que les prestataires de soins de santé s'intéressent davantage à l'allaitement et approfondissent leurs connaissances à ce sujet, ils sont plus à même de faciliter l'allaitement grâce à leurs conseils, au lieu de le compliquer.



## Doodooshaboo – Anishnabie Naadmaagi Gamig Substance Abuse Treatment Centre et le Centre d'accès aux services de santé pour les Autochtones N'Mninoeyaa

**Population cible :** Femmes autochtones

**Stratégies employées :** Éducation communautaire par le biais d'une campagne publique de sensibilisation et élaboration de ressources

*Doodooshaaboo*, signifiant lait dans la langue ojibwée est le fruit d'un partenariat entre les Services de santé communautaires Maamwesying North Shore et Santé publique Algoma, et vise à prolonger la durée de l'allaitement dans la région. Le taux d'allaitement maternel à Algoma est inférieur à la moyenne de la province et le taux d'allaitement dans les communautés autochtones est encore plus faible. Leur projet communautaire permet de créer une campagne de sensibilisation du public à l'allaitement maternel, ainsi qu'un répertoire de ressources.

Le répertoire inclut une lettre visant à encourager les partenaires de la communauté à participer au processus de recommandation. Il donne des citations des anciens de la communauté sur l'importance de l'allaitement maternel, sa signification et sa tradition dans la culture des Premières Nations. Des contacts dans la communauté, comme les employées du programme « Bébés en santé, enfants en santé » et le personnel du Centre d'amitié autochtone de Sault Sainte Marie ont aidé à recruter les mères au sein de la communauté pour servir de modèle afin de créer les silhouettes découpées grandeur nature de femmes en train d'allaiter.

Une des mères, Dee Anna était si prise d'enthousiasme pour cette campagne de sensibilisation du public à l'allaitement maternel qu'elle a accepté d'être la personne ressource au sein de la communauté pour le soutien à l'allaitement. « Je veux être la maman que les autres mamans peuvent appeler », dit-elle. « J'ai quatre enfants et je les ai tous nourris au sein. J'encourage mes amies et les membres de ma famille à le faire. Si je peux inciter une autre femme des Premières Nations à allaiter grâce à ce projet, j'en serai ravie. Ma famille m'a été d'un grand soutien! Mon mari était gêné à l'idée que j'allaite en public, mais la campagne de sensibilisation l'a aidé à comprendre l'importance de l'allaitement. »



## Cafés amis des bébés – Durham Farm and Rural Family Resources

**Population cible :** Femmes des communautés rurales ayant peu accès aux services d'aide à l'allaitement

**Stratégies employées :** Soutien à l'allaitement – soutien mutuel animé par des professionnels

Durham Farm and Rural Family Resources, de concert avec Uxbridge Community Midwives et le Family and Community Action Plan ont élaboré un programme de soutien mutuel à l'allaitement à l'aide de cafés-rencontres hebdomadaires (sans rendez-vous, non ciblés, sans frais) à deux endroits en milieu rural. Les cafés-rencontres étaient animés par une marraine d'allaitement bénévole et un prestataire de services. « Ces cafés-rencontres se sont avérés plus efficaces pour offrir ses services dans des petites communautés rurales que dans le cadre des programmes où il faut s'inscrire. De plus, ils répondent mieux aux besoins des parents vivant en milieu rural », explique Erin O'Dacre, directrice du centre de ressources.

Six mairaines (mères allaitantes) ont été formées. Au départ, des ateliers thématiques étaient prévus, mais les commentaires des parents ont clairement indiqué qu'ils préféraient un format informel pour réseauter et discuter.

Bien que l'organisation de séances hebdomadaires à deux endroits a posé parfois quelques difficultés, le programme a permis d'augmenter le nombre de ressources et de services de soutien disponibles dans leur communauté.



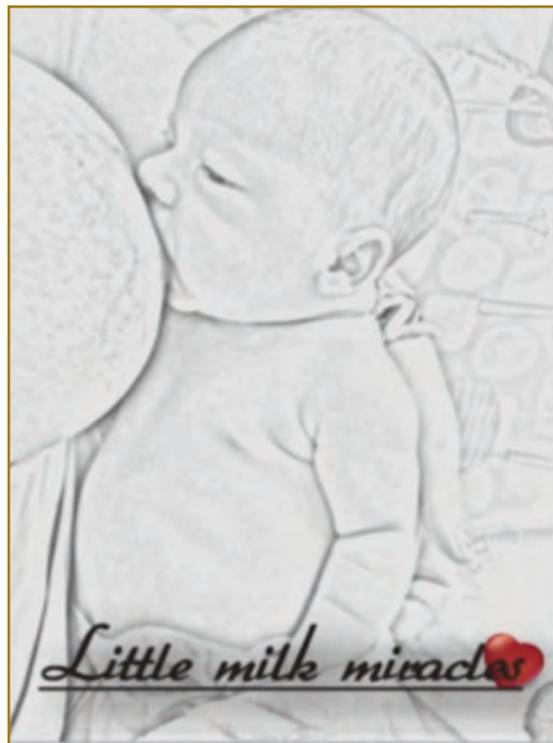
## Les petits miracles lactés – St. Mary’s Home, Ottawa

**Population cible :** Jeunes femmes

**Stratégies employées :** Soutien mutuel à l’allaitement et éducation prénatale sur l’allaitement

Avec le projet du Programme canadien de nutrition prénatale, Ça mijote, force est de constater les retombées positives sur l’allaitement qu’engendre le soutien mutuel. C’est grâce à une subvention du Centre de ressources Meilleur départ, que ce projet d’allaitement communautaire a été lancé. Le but de ce programme d’allaitement destiné aux jeunes mères était de renforcer le modèle de soutien mutuel et d’encourager le soutien à l’échelle des organismes d’intervention. Créer un milieu propice à l’allaitement maternel et accroître l’intention et la durée de l’allaitement étaient d’autres objectifs poursuivis par ce programme.

Le projet d’allaitement communautaire a tenu des groupes de discussion composés de 17 jeunes femmes enceintes et mères. Un concours a été organisé afin de trouver un nom approprié et un logo pour le programme de soutien mutuel. Le nom gagnant du programme est Little Milk Miracles (Les petits miracles lactés). L’idée est née d’une collaboration entre deux amies qui affirment que leurs bébés étaient de petits miracles, tout comme l’est le fait qu’elles continuent d’allaiter malgré les obstacles, qui tient également du miracle!



Les éléments caractéristiques de ce projet d’allaitement communautaire étaient les suivants :

- La révision du contenu du cours prénatal en tenant compte des commentaires des jeunes mères.
- La formation du personnel pour garantir des connaissances de base en matière d’allaitement maternel, favorisant ainsi une culture vouée au soutien de l’allaitement.
- Le soutien mutuel dans le cadre d’un groupe de soutien où les membres se rencontrent chaque semaine : Little Milk Miracles. Les séances sont animées par des mères marraines, avec l’assistance du personnel

« Tant le personnel que les jeunes sont très enthousiastes à l’égard des nouvelles initiatives. », déclare Cathryn Fortier, PCNP/PACE. « Bien que ce soit encore en évolution, tout le monde est content du succès du projet jusqu’à présent. »

## Cours en ligne et vidéo pour soutenir l'expression manuelle de lait pour nourrir un nourrisson hospitalisé – The Hospital for Sick Children



**Population cible :** Prestataires de soins de santé travaillant auprès d'enfants hospitalisés

**Stratégies employées :** Formation des prestataires de services et élaboration de ressources

L'Hospital for Sick Children a conçu un cours en ligne destiné au personnel et une vidéo destinée aux parents afin d'encourager l'allaitement pour les parents ayant des enfants admis dans l'unité néonatale des soins intensifs. Le cours en ligne destiné au personnel est un outil pédagogique qui lui rappelle la façon dont les mères peuvent favoriser et maintenir leur production de lait maternel pour nourrir leurs enfants à l'hôpital.

La vidéo montre l'expression manuelle du lait maternel et comment se servir d'un tire-lait. La vidéo et le cours en ligne font désormais partie de la formation de l'ensemble du personnel infirmier. La vidéo est disponible sur YouTube pour usage tant par les parents que par le personnel. Des informations sur la vidéo sont régulièrement diffusées et un formulaire d'évaluation distribué aux nouveaux parents auxquels on présente l'unité néonatale de soins intensifs.

## L'application WYNI (Quand vous avez besoin) : Information sur l'allaitement – Université Windsor et le Bureau de santé de Windsor-comté d'Essex

**Population cible :** Femmes de faible statut socioéconomique

**Stratégies employées :** Élaboration de ressources

L'Université de Windsor, le Bureau de santé de Windsor-comté d'Essex et l'Initiative Amis des bébés du comté ont conçu une application mobile qui permet aux femmes de faire le suivi de l'allaitement, de la consommation de couches et de la croissance du bébé, et leur fournit également des réponses aux questions les plus fréquemment posées sur l'allaitement maternel.

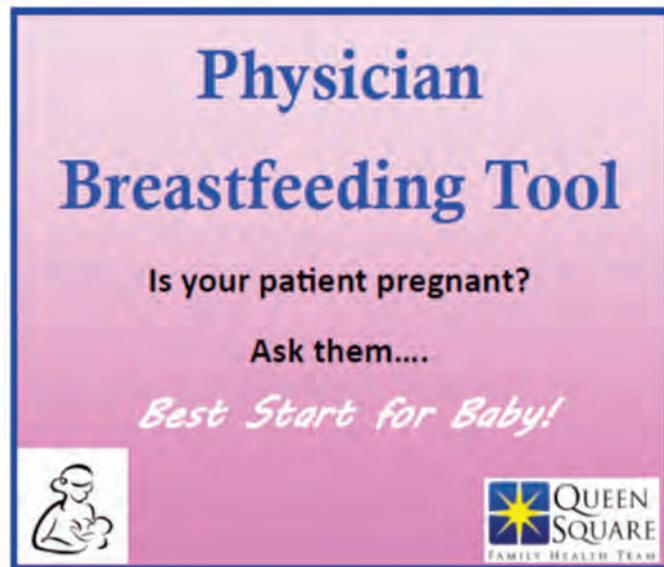
Ces partenaires ont rassemblé un groupe de travail en vue de développer l'application WYNI (When You Need It : Breastfeeding Information).

L'application a été conçue pour les appareils mobiles Android et iOS. Elle ne nécessite pas d'accès à Internet, afin d'encourager les femmes à l'utiliser, même si elles ne sont pas abonnées à un service de données.

Durant la deuxième phase du projet, une version en français a été développée (WYNI – Quand vous avez besoin : Information sur l'allaitement), qui comprend des vidéos et des liens. Les deux versions ont été bien accueillies et les commentaires indiquent que l'application s'avère très utile : une source immédiate d'informations cohérentes, une aide particulièrement appréciée la nuit.



## L'outil Physician Breastfeeding Tool – William Osler Health System et Queens Square Family Health Team



**Population cible :** Prestataires de soins de santé travaillant auprès de populations à faible taux d'allaitement maternel

**Stratégies employées :** Formation des prestataires de soins de santé et élaboration de ressources

La Queen Square Family Health Team a mis sur pied un outil permettant de promouvoir l'éducation prénatale sur l'allaitement parmi les médecins. L'outil Physician Breastfeeding Tool (en anglais seulement) a été créé dans différents formats, y compris sous forme de cartes laminées fixées à un anneau (une pour chacune des 12 visites prénatales). Les médecins peuvent choisir d'afficher

les mêmes informations que dans ces petites cartes sur un seul feuillet recto verso laminé. Ces cartes (et le feuillet laminé) contiennent des faits, des sujets de discussion et des questions pertinentes afin d'aider les médecins à s'assurer que leurs patients obtiennent des renseignements sur l'allaitement à chaque visite prénatale. Des affiches destinées aux patients ont aussi été créées. Suspendues dans la salle d'attente ou de consultation du médecin, elles comportent les points à discuter relatifs à l'allaitement, afin d'aider les patients à entamer les discussions à ce sujet. Des documents pour amorcer la discussion ont aussi été mis au point et sont disponibles à l'achat.

Des présentations de sensibilisation à l'allaitement ont été tenues avec les médecins et le personnel de soutien, afin d'assurer que tous les membres du personnel soutiennent cette initiative.

# Annexe B | Ressources élaborées par les projets d'allaitement communautaires - 2014 et 2015

Les projets communautaires de promotion de l'allaitement des années 2014 et 2015 ont mis au point un ensemble de ressources en vue de répondre aux besoins locaux en matière d'allaitement. Ces ressources comprenaient des documents de sensibilisation des communautés, des ressources pour guider les femmes allaitantes et des outils pour sensibiliser et former les prestataires de services. On compte parmi ces ressources des documents imprimés, en ligne et interactifs.

Ces ressources ont été élaborées par les organismes cités ci-dessous, qui ont été subventionnés par le gouvernement de l'Ontario et soutenus par le Centre de ressources Meilleur départ. Le contenu des ressources reflète les opinions des auteurs et n'exprime pas l'opinion officielle du gouvernement de l'Ontario ni du Centre de ressources Meilleur départ. Si vous souhaitez adapter ces ressources, veuillez communiquer avec les auteurs.

\* À moins d'avis contraire, les ressources ci-dessous ne sont disponibles qu'en anglais.

## Affiches pédagogiques

### Centre de santé communautaire Carlington

- [Prenatal Breastfeeding Information Sessions](#) (affiche pédagogique)

### Sunnybrook Health Sciences Centre Foundation (Diabète)

- [Breastfeeding Support for Women with Diabetes](#) (affiche pédagogique)

## Documentation pour les parents

### Ligue La Leche Canada

- [Amazing Milk: Made Exclusively for Babies – Info Sheet 410](#) (disponible en plusieurs langues – non disponible en français)
- [Why Does My Baby Cry? – Info Sheet 420](#) (disponible en plusieurs langues – non disponible en français)

### Centre de santé communautaire Pinecrest-Queensway

- [La bonne et les mauvaises façons de porter un bébé](#) (feuillet d'information disponible en anglais et en français)
- [La règle de sécurité SESGD pour le portage du bébé](#) (feuillet d'information disponible en anglais et en français)

### Strive Niagara

- [Breastmilk: Safe Storage and Preparation](#) (aimants)

### Sunnybrook Health Sciences Centre Foundation (Diabète)

- [Breastfeeding Support for Women with Diabetes](#) (brochure)

### The Corporation of the Leeds, Grenville and Lanark District

- [Skin2Skin](#) (infographie)

### **Trillium Health Partners Foundation (Peel Public Health)**

- [Breastfeeding after Caesarean Birth](#) (livret)

### **Waasegiizhig Nanaandawe'iyewigamig**

- [Nutrition for Healthy Term Infants](#) (fiche d'information)

### **William Osler Health System Foundation (Queen Square Family Health Team)**

- [Breastfeeding Action Plan](#)
- [Risks of Not Breastfeeding](#) (fiches stratégiques)
- [Supportive versus Non-Supportive Language](#) (fiches stratégiques)

## **Formation des prestataires de soins de santé**

---

### **Soins continus Bruyère inc. (Collège des médecins de famille de l'Ontario)**

- [Healthy Child Development: Encouraging Breastfeeding: A Practical Approach for the Busy Clinician](#) (présentation PowerPoint)

### **Centre de santé communautaire Carlington**

- [Breastfeeding support](#) (carnet d'ordonnance Rx)

### **Ligue La Leche Canada**

- [Toolkit for Engaging More Mothers](#)

### **St. Mary's Home**

- [Formation du personnel](#) (présentation PowerPoint)

### **St. Michael's Hospital Foundation (St. Michael's Hospital Academic Family Health Team)**

- [Présentation sur l'allaitement pour le personnel administratif](#) (présentation PowerPoint)
- [Infant and Toddler Nutrition: A Mental Health Perspective](#) (présentation PowerPoint)

### **Sunnybrook Health Sciences Centre Foundation (Diabète)**

- [Breastfeeding Support for Women with Diabetes: Best Practices](#) (module de formation électronique)

### **The Corporation of the Leeds, Grenville and Lanark District**

- [Atelier sur l'allaitement pour les partenaires communautaires](#) (présentation PowerPoint)

### **The Hospital for Sick Children**

- [Supporting Mothers to Establish and Maintain a Breast Milk Supply](#) (cours de cyberapprentissage)

### **Trillium Health Partners Foundation (Bureau de santé de la région de Peel)**

- [Breastfeeding after Caesarean Birth](#) (protocoles à l'usage du personnel)

### **William Osler Health System Foundation (Queen Square Family Health Team)**

- [Breastfeeding education](#) (présentation PowerPoint pour les médecins)
- [Breastfeeding education](#) (présentation PowerPoint pour le personnel)
- [Physician Breastfeeding Tool](#)
  - [Avantages de l'allaitement à imprimer et à diffuser](#)
  - [Page couverture pour l'outil](#) (cartes)
  - [Revue de la littérature](#)
  - [Cadre du modèle logique](#)
  - [Questions à poser avant l'accouchement](#) (cartes)
  - [Questions à poser avant l'accouchement](#) (feuillet unique)
  - [Affiche promotionnelle pour le bureau](#)

## Répertoires de ressources

---

### **Anishnabie Naadmaagi Gamig Substance Abuse Treatment Centre (Mamaweswen North Shore Tribal Council)**

- [Doodooshaaboo](#) (disponible sur demande)

### **Noojmowin Teg Health Centre**

- [Breastfeeding Information and Support Services](#) (carte)

### **St. Mary's Home**

- [Appendix 10: Breastfeeding Resources & Weblinks](#) (document d'information)

### **Centre d'accès aux services de santé pour les Autochtones Wabano**

- [Ottawa Postnatal and Breastfeeding Support: Contact Listing](#)

## Événements de formation pour les parents – Programmes et présentations

---

### **Trillium Health Partners Foundation (Peel Public Health)**

- [Breastfeeding after a Caesarean](#) (cyberapprentissage)
- [Breastfeeding after a Caesarean](#) (programme de cours prénataux)

### **Waasegiizhig Nanaandawe'iyewigamig**

- [Breastfeeding for the Health and Future of our Nation](#) (présentation PowerPoint)

### **Centre d'accès aux services de santé pour les Autochtones Wabano**

- [Aboriginal-Specific Resource Kit](#) (à utiliser pour l'atelier prénatal sur l'allaitement)
- [Weaving a Web of Women's Wisdom](#) (guide de l'animateur – atelier prénatal sur l'allaitement)

### **William Osler Health System Foundation (Queen Square Family Health Team)**

- [Curriculum du cours prénatal](#) (revue de la littérature)
- [Curriculum du cours prénatal](#) (modèle logique)
- [Curriculum du cours prénatal](#) (présentation)
- [Curriculum du cours prénatal](#) (script)
- [Curriculum du cours prénatal](#) (présentation PowerPoint pour salle d'attente)
- [Curriculum du cours prénatal](#) (plan de l'atelier)

## Événements de formation pour les mairaines – Programmes et présentations

---

### **Kingston Community Health Centres**

- [Better Beginning for Kingston Children \(BBKC\): Peer Counsellor Breastfeeding Curriculum](#)

### **St. Mary's Home**

- [Little Milk Miracles: Breastfeeding Support Session Topics and Outlines](#)

### **Supportive Initiative for Residents in the County of Haliburton (SIRCH)**

- [SIRCH Mother-to-Mother Breastfeeding Support](#) (programme)

## Silhouettes découpées grandeur nature de femmes en train d'allaiter

### Adolescent's Family Support Services of Niagara

- [Silhouettes découpées de femmes en train d'allaiter](#) (photos [7])

### Anishnabie Naadmaagi Gamig Substance Abuse Treatment Centre (Mamaweswen North Shore Tribal Council)

- [Silhouettes découpées de femmes en train d'allaiter](#) (photos découpées de mères en train d'allaiter [5])

### Simcoe Muskoka District Health Unit

- [Breastfeeding Share the Word](#) (carte)
- [Silhouettes découpées de femmes en train d'allaiter](#) [6]

## Cadeaux promotionnels

### Board of Health of the Perth District Health Unit

- [I-breastfeed](#) (macaron)
- [I-breastfeed](#) (impression sur stylo)

### Simcoe Muskoka District Health Unit

- [Breastfeeding Nurtures Life](#) (sac-repas)

### The Corporation of the Leeds, Grenville and Lanark District

- [Chapeau pour bébé](#)

## Affiches publiques, panneaux publicitaires ou affichages pour autobus

### Centre d'accès aux services de santé pour les Autochtones Anishnawbe Mushkiki

- [Breastfeeding the Way of the Past and the Future](#) (affiche n<sup>o</sup> 1)
- [Breastfeeding the Way of the Past and the Future](#) (affiche n<sup>o</sup> 2)

### Board of Health for the Peterborough County-City Health Unit

- [When You See Me Breastfeeding](#) (affichages autobus [4])
- [When You See Me Breastfeeding](#) (posters [5])

### Board of Health of the Perth District Health Unit

- [Breastfeed #anytimeanywhere](#) (affichage autobus - arrière, Aleesha)
- [Breastfeed #anytimeanywhere](#) (affichage autobus - arrière, Jocelyn)
- [Breastfeed #anytimeanywhere](#) (affichage autobus - côté, Laura, Brittany, Jessica)

### Noojmowin Teg Health Centre

- [First Nation First Food](#) (affiches [2])

### Simcoe Muskoka District Health Unit

- [Breastfeeding is Welcome](#) (panneau publicitaire)
- [Breastfeeding is Welcome](#) (publicité numérique)

### **The Foundation of Guelph General Hospital**

- [Breastfeeding: Help Your Baby Grow](#) (infographie multiethnique sur l'allaitement à l'usage des médecins, disponible en neuf langues [9] : [amharique](#), [arabe](#), [chinois](#), [anglais](#), [punjabi](#), [espagnol](#), [urdu](#), [tigrinya](#), et [vietnamien](#))
- [Famille de nouveaux arrivants et l'allaitement](#) (affiche [12]) disponible en dix langues en plus de l'anglais : [amharique](#), [arabe](#), [chinois 1](#), [chinois 2](#), [punjabi 1](#), [punjabi 2](#), [espagnol](#), [tigrinya](#), [urdu](#), [vietnamien](#), et [wale-tigrinya](#))

### **Université Trent**

- [Breastfeeding Friendly Campus Initiative](#) (affiches [5])

## **Trousses d'outils**

---

### **Bureau de santé du district de Simcoe Muskoka**

- [Devenir un endroit favorable à l'allaitement : Un guide étape par étape](#) (disponible en anglais et en français)

### **The Salvation Army Warton Community Church (Grey Bruce Health Unit)**

- [Breastfeeding Friendly Business: A Toolkit](#)

## **Vidéos**

---

### **Centre d'accès aux services de santé pour les Autochtones Anishnawbe Mushkiki**

- [The Way of the Past is the Way of the Future](#)

### **Community Counselling Centre of Nipissing**

- [Breastfeeding & PPMD](#)

### **Kitchener Downtown Community Health Centre**

- [Weaving Our Common Threads](#) (Breastfeeding Buddies evaluation documentary)

### **Sioux Lookout Meno Ya Win Health Centre Foundation**

- [The Creators Gift to Mothers](#)

### **The Hospital for Sick Children**

- [How to Establish and Maintain a Breast Milk Supply for Your Hospitalized Baby](#)

### **Trillium Health Partners Foundation (Peel Public Health)**

- [Breastfeeding after Caesarean Birth](#)
- [Breastfeeding Education for Health Care Providers](#) (disponible sur demande)

## Sites Web et applications

---

### Alexandra Marine and General Hospital Foundation

- [BIRCH](#) (site Web)

### Petawawa Centennial Family Health Centre

- [Renfrew County Breastfeeds](#) (site Web)

### Bureau de santé du district de Simcoe Muskoka

- [For Grandmothers](#) (site Web)
- [Souvenir pour grand-maman](#)
- [Affiche pour grand-maman](#)
- [Affiche avec languettes pour grand-maman](#)
- [Tablettes à feuilles détachables pour grand-maman](#)

### Université Western Ontario

- Maternal Virtual Infant Nutrition Support (MAVINS) (disponible sur demande)

### Institut universitaire de technologie de l'Ontario

- [Breastfeeding Information](#) (cours en ligne sur l'allaitement, destiné aux femmes)
- [Breastfeeding Information for Parents](#) (cours en ligne sur l'allaitement, destiné aux couples)
- [Breastfeeding Information for Indigenous Families](#) (cours en ligne sur l'allaitement, destiné aux familles autochtones)

### Université de Windsor (Bureau de santé de Windsor-comté d'Essex)

- WYNI — When You Need It: Breastfeeding Information/Quand vous avez besoin : Information sur l'allaitement (application disponible en anglais et en français)

*Téléchargements disponibles ici*

<https://itunes.apple.com/ca/app/wyni-information-sur-lallaitement/id955007811?l=fr&mt=8>

<https://play.google.com/store/apps/details?id=org.wechu.wyni&hl=fr>



by/par health **nexus** santé

[www.meilleurdepart.org](http://www.meilleurdepart.org)

*Ce document a été préparé grâce à des fonds fournis par le gouvernement de l'Ontario. L'information fournie reflète les points de vue des auteurs et ne reflète pas nécessairement les points de vue du Gouvernement de l'Ontario. Les ressources et les programmes cités dans ce guide ne sont pas nécessairement approuvés par le Centre de ressources Meilleur départ ou le gouvernement de l'Ontario. Si la participation du comité consultatif était essentielle à l'élaboration de cette ressource Meilleur départ, les décisions finales du contenu ont été prises par le Centre de ressources Meilleur départ.*

Tous droits réservés Nexus Santé 2017