



Note d'information n° 1:

En quoi consistent les normes OMS de croissance de l'enfant?

L'Organisation mondiale de la Santé (OMS) met en place de nouvelles normes de croissance mondiales pour le nourrisson et l'enfant de moins de 5 ans.

Les nouvelles normes OMS de croissance de l'enfant montrent comment l'enfant doit grandir. Pour la première fois, elles indiquent que, lorsque les conditions sont optimales au début de la vie, des enfants nés dans différentes régions du monde peuvent grandir et se développer pour atteindre la même gamme de taille et de poids pour un âge donné.

Les établissements de santé publique et les organismes médicaux, publics et sanitaires vont largement utiliser ces normes pour s'assurer du bien-être de l'enfant, repérer les anomalies de croissance, les insuffisances ou les surcharges pondérales et voir quels enfants ou populations ont besoin de mesures de santé publique ou médicales. Une croissance normale est un signe de santé et permet d'évaluer les initiatives destinées à réduire la mortalité et la morbidité infantiles. Les nouvelles fiches de croissance constituent un outil simple pour apprécier l'efficacité de ces initiatives.

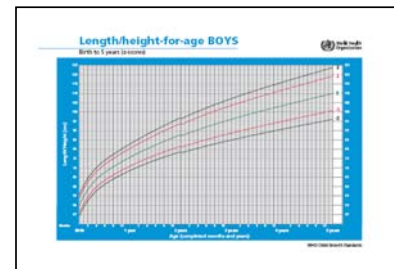
Elles seront utilisées dans les cabinets médicaux, les dispensaires et autres établissements de santé ainsi que par les instituts de recherche, les organismes qui œuvrent en faveur de la santé de l'enfant et les ministères de la santé.

Comment se présentent les fiches de croissance et qu'indiquent-elles ?

Tous les parents, les personnes qui s'occupent d'enfants et les agents de santé connaissent les références de croissance. Il s'agit des valeurs du poids et de la taille pour l'âge ; elles servent de point de comparaison pour mesurer la croissance de l'enfant. Les références actuelles n'indiquent pas comment l'enfant doit grandir pour atteindre le meilleur état de santé possible ; elles se limitent à indiquer comment il grandit en général.

Les normes OMS de croissance de l'enfant vont au-delà des références actuelles. Elles permettent d'importantes mesures de croissance comme le poids corporel et la longueur ou la taille du nourrisson et de l'enfant, qui sont comparées à une valeur optimale standard. Il existe des fiches pour les garçons, les filles, les nourrissons de moins d'un an et les enfants de moins de cinq ans.

Ces mesures sont des indicateurs de santé importants et permettent de déterminer si un enfant ou une population d'enfants sont en bonne santé et se développent normalement. Par exemple, lorsqu'un enfant est trop petit pour son âge (qu'il se situe en dessous de la courbe rouge de la fiche longueur/taille), a une insuffisance pondérale (se situe en dessous de la courbe rouge) ou un surpoids (au-dessus de la courbe rouge de la fiche d'IMC) par rapport à sa taille, sa



santé peut être compromise. Plus on s'écarte des courbes, plus l'existence d'un problème de santé est évidente. En clinique, ces mesures contribuent au diagnostic précoce des maladies et au suivi des progrès pendant le traitement.

Point important : il existe maintenant des fiches sur l'indice de masse corporelle normalisé - IMC - pour les enfants de moins de cinq ans, ce qui est particulièrement utile pour suivre la propagation de l'épidémie d'obésité de l'enfant.

De plus, les nouvelles normes comprennent aussi des *fenêtres de développement* qui indiquent l'âge d'apparition et la durée d'acquisition de six étapes clés du développement moteur (se tenir assis, se tenir debout, marcher).

On compte au total plus de 30 fiches de croissance. Seules quelques unes sont utilisées régulièrement par les médecins, les prestataires de soins de santé et les parents (taille/longueur, poids, indice de masse corporelle) mais les chercheurs et les personnes qui s'intéressent aux populations utilisent un nombre bien plus élevé de fiches pour effectuer des mesures et procéder à des évaluations.

Comment les nouvelles normes OMS de croissance de l'enfant ont-elles été mises au point ?

En 1997, l'OMS a entrepris une étude approfondie pour élaborer de nouvelles normes internationales permettant d'évaluer la croissance physique, l'état nutritionnel et le développement moteur chez l'enfant depuis la naissance jusqu'à l'âge de cinq ans.

L'étude multicentrique de l'OMS sur la référence de croissance (EMRC) est un projet à base communautaire exécuté sur plus de quinze ans au Brésil, aux Etats-Unis d'Amérique, au Ghana, en Inde, à Oman, en Norvège.

Un des éléments essentiels dans la conception même du projet de recherche était que les 8440 enfants recrutés soient élevés dans des conditions favorables à une croissance saine (allaitement maternel, alimentation appropriée, prévention et traitement des infections). De plus, les mères ont suivi certaines recommandations sanitaires (s'abstenir de fumer pendant et après la grossesse, veiller à ce que l'enfant reçoive des soins de santé appropriés).

Ce projet a été encadré par l'OMS et soutenu par plusieurs gouvernements et organisations non gouvernementales ainsi que par l'Université des Nations Unies et d'autres institutions onusiennes. Il a bénéficié de l'appui financier du gouvernement du Brésil, des Etats-Unis, de Norvège, d'Oman, des Pays-Bas et de la Bill and Melinda Gates Foundation.

Quel intérêt présentent les nouvelles normes OMS de croissance de l'enfant par rapport aux fiches de croissance actuelles ?

Les nouvelles normes se distinguent par plusieurs éléments novateurs.

Elles indiquent comment les enfants *doivent* grandir ; l'approche est donc normative, pas uniquement descriptive. Ces fiches montrent que dans les principales régions du monde, tous les enfants peuvent avoir une taille, un poids et un développement normaux et comparables s'ils sont alimentés correctement, reçoivent des soins de santé adaptés et grandissent dans un milieu favorable à la santé. Cette façon de mesurer et d'évaluer la croissance est donc davantage axée sur la prévention, et fixe des normes de référence pour l'enfant et les populations.

L'une des principales caractéristiques des nouvelles normes est qu'elles définissent l'allaitement maternel comme la "norme" biologique et prennent le nourrisson allaité au sein comme point de comparaison pour mesurer la croissance saine. Les anciennes fiches se fondaient sur un échantillon composé de façon aléatoire d'enfants allaités au sein et d'enfants nourris avec des substituts.

De plus, le fait d'utiliser un échantillon composite comprenant des enfants des six pays participants permet d'élaborer une norme véritablement internationale, alors que l'ancienne référence internationale prenait en compte les enfants d'un seul pays.

La mise au point des premières fiches sur l'indice de masse corporelle normalisé pour l'enfant de moins de cinq ans est une innovation majeure pour déterminer si son poids est normal.

Enfin, l'élaboration de *fenêtres de développement* pour six étapes clés du développement moteur permet d'établir un lien très intéressant entre croissance physique et développement moteur.

Quand et comment les médecins et les prestataires de soins de santé auront-ils accès aux nouvelles normes OMS de croissance de l'enfant ?

Ils pourront se référer à ces normes dès le 27 avril 2006 en passant par le site Internet de l'OMS (<http://www.who.int/childgrowth/en/>) sur lequel il sera possible de télécharger des documents. Les ministères de la santé, les associations nationales de pédiatrie et les principaux décideurs en matière sanitaire détermineront si leur pays doit adopter officiellement ces normes et quand cette mesure sera prise.