

Chapitre 40

Modalités de sevrage, pratiques alimentaires et statut socioprofessionnel des mères au Congo

Félicité Tchibindat ¹, Jean-Pierre Massamba ¹, André Cornu ⁹
Pierre Traissac ² et Francis Delpuech ²

¹ URNAH, Unité de recherches sur la Nutrition et l'Alimentation Humaine
s/c DGRST - BP 2499 - Brazzaville - Congo

² Laboratoire de Nutrition Tropicale,
UR4, Département Santé de l'ORSTOM, B. P. 5045, 34032 Montpellier

Résumé

Le but de ce travail est de caractériser le lien entre les modalités de sevrage, la consommation alimentaire des enfants et le statut socioprofessionnel des mères en milieu rural et en milieu urbain au Congo. Les données sont tirées de deux enquêtes nutritionnelles menées, l'une en 1987 en milieu rural sur un échantillon représentatif de 2427 enfants de 0 à 60 mois, et l'autre en 1991 à Brazzaville sur un échantillon de 1241 enfants de 0 à 60 mois. Les modalités de sevrage diffèrent en fonction du statut socioprofessionnel de la mère et de sa localisation géographique : - en milieu urbain, la proportion de mères qui arrêtent l'allaitement au sein trop précocement, avant 3 mois, est plus forte chez les mères ayant une activité professionnelle (31 %) que chez les autres (21 %). Après 12 mois, moins de 20 % des enfants continuent à recevoir le lait maternel, quel que soit le statut professionnel de la mère. - en milieu rural, la quasi-totalité des enfants reçoivent le sein au moins jusqu'à 12 mois. Après 12 mois 88 % des agricultrices continuent à allaiter contre 69 % des mères des autres catégories. L'introduction trop précoce, avant 3 mois, d'aliments autres que le lait maternel, est plus fréquente en milieu rural, soit 35 % des enfants, qu'en milieu urbain, soit 19 %. - au sein de chaque milieu (urbain/rural) le niveau économique de la famille ne semble pas jouer un rôle majeur sur ces différentes modalités de sevrage. Les pratiques alimentaires pendant la période du sevrage, sont également dépendantes du statut professionnel : - en milieu urbain, la consommation du manioc (aliment de base sous forme de fofou) débute timidement entre 3 et 6 mois, soit 9 % chez les ménagères et 3 % chez les femmes actives, pour passer à plus de 75 % après 12 mois. On constate par ailleurs, une forte consommation de céréales sous forme de pain ou de beignets : près de 60 % des mères en donnent à leurs enfants entre 6 et 12 mois. - en milieu rural, les agricultrices passent très vite au manioc sous forme de chikwangue, soit 34 % entre 3 et 6 mois contre 19 % pour les autres catégories. La consommation de céréales est moindre pour les agricultrices, soit 20 % entre 6 et 12 mois ; les mères des autres catégories socioprofessionnelles ont des pratiques plus proches de celles des mères du milieu urbain, soit 43 %. Par rapport aux recommandations habituelles, ces données révèlent des situations contrastées pour les pratiques alimentaires chez les jeunes enfants au Congo. Elles doivent être prises en compte en éducation nutritionnelle, que ce soit lors de l'élaboration des messages grand-public, ou dans le cadre des activités menées dans les centres de santé.

Weaning modalities, feeding practices and socio-professional status of mothers in Congo

This paper aims at characterizing the link between weaning modalities, child food intake and the socioprofessional status of mothers in rural and urban milieux in Congo. The data is drawn from the two nutritional surveys carried out, one in 1987 in a rural milieu on a representative sample of 2,427 children aged between 0 and 60 months, and the other in 1991 in Brazzaville on a sample of 1,241 children of the same age group. Weaning modalities vary according to the socioprofessional status of the mother and the geographical milieu: In urban areas, the percentage of mothers who wean their babies too early — before 3 months — is higher among mothers with a profession (31 %) than among other groups (21 %). After 12 months, less than 20 % of babies continue to be breast-fed, no matter the socioprofessional status of the mother. In rural areas, almost all babies are breast-fed up to the age of 12 months. After this time 80 % of the farmers continue to breast-feed their babies, as against 69 % for mothers of other categories. Very early introduction of artificial milk (before 3 months) is more frequent in rural areas (35 % of babies) than in urban areas (19 %). Within each milieu (urban/rural) the economic level of the family does not seem to play a major role on weaning modalities. Feeding practices during the weaning period also depend on the professional status: in rural areas, cassava consumption (staple foodstuff in the form of fofou) timidly begins between 3 and 6 months, that is 9 % for housewives and 3 % for working women, and rises to more than 75 % after 12 months. One can also note a high consumption of cereals in the form of bread or doughnuts: almost 69 % of mothers give their children between the ages of 6 and 12 months. In rural areas, farmers give cassava in the form of chikwangu to their children at very early ages, that is 34 % between 3 and 6 months, as against 19 % for the other categories. Cereal consumption is least for farmers, that is 20 % between 6 and 12 months; mothers of other socio-professional categories have practices similar to those of mothers in urban areas, that is 43 %. Following the usual recommendations, this data depicts contrasting situations for feeding practices among young children in Congo. The data must be taken into account in nutritional education, whether during public addresses or within the framework of activities conducted in health centres.

Une des causes sous-jacentes de malnutrition, fréquemment rencontrée dans les situations les plus diverses, est la nature et le niveau d'occupation des mères.

Ainsi, au Congo, des études nutritionnelles épidémiologiques menées en milieu rural en 1987 (Cornu *et al.*, 1990) et en milieu urbain en 1991 (Massamba *et al.*, 1992) ont montré le lien entre le statut socioprofessionnel des mères et les malnutritions protéino-énergétiques. Ce type d'association peut en général s'expliquer par le niveau socio-économique, les pratiques alimentaires ou encore les soins de santé et l'hygiène du milieu.

L'objectif du présent travail est de documenter spécifiquement le lien entre les pratiques ali-

mentaires et de sevrage des enfants et le statut socioprofessionnel de leurs mères en milieu urbain au Congo. Cette étude complète ainsi un premier travail qui portait sur la description de l'alimentation de sevrage au Congo (Cornu *et al.*, 1993).

Méthodologie

Les données sont tirées de deux enquêtes nutritionnelles menées, une en 1987 en milieu rural sur un échantillon représentatif de 2427 enfants de 0 à 60 mois, et l'autre en 1991 à Brazzaville sur un échantillon de 1241 enfants de 0 à 60 mois. Les méthodologies d'enquêtes ont déjà été décrites dans le détail par ailleurs (Cornu *et al.*, 1990 ; Massamba *et al.*, 1992).

Tableau 1. Modalités de sevrage en milieu urbain congolais

Age en mois	Activité	Sein	Mixte	Sevrage	Effectif
0-3	Ménagère	83.7	10.5	5.8	86
	Autre	73.5	23.5	3.0	34
3-6	Ménagère	25.4	43.3	31.3	67
	Autre	31.3	46.8	21.9	32
6-12	Ménagère	7.7	21.9	70.4	109
	Autre	7.8	21.9	70.3	64
12-18	Ménagère	2.8	16.7	80.5	144
	Autre	2.0	14.3	83.7	49
18-24	Ménagère	0.0	1.7	98.3	119
	autre	0.0	1.5	98.5	67
24-60	Ménagère	0.0	0.3	99.7	291
	Autre	0.0	0.0	100.0	119

Tableau 2. Modalités de sevrage en milieu rural congolais

Age en mois	Activité	Sein	Mixte	Sevrage	Effectif
0-3	Agricultrice	70.7	29.3	0.0	78
	Elève	45.5	54.5	0.0	22
	Autre	64.9	35.1	0.0	37
3-6	Agricultrice	24.7	75.3	0.0	85
	Elève	8.3	91.7	0.0	24
	Autre	16.7	83.3	0.0	36
6-12	Agricultrice	15.9	82.1	2.0	151
	Elève	9.5	88.1	2.4	42
	Autre	10.0	87.1	2.9	70
12-18	Agricultrice	6.9	80.9	12.1	173
	Elève	4.5	70.5	25.0	44
	autre	3.4	61.0	35.6	59
18-24	Agricultrice	0.7	33.8	65.6	151
	Elève	6.9	17.2	75.9	29
	Autre	0.0	9.5	90.5	63
24-60	Agricultrice.	0.0	1.3	98.7	910
	Elève	0.0	0.0	99.1	115
	Autre	0.9	0.0	100.0	290

Le rappel de la consommation alimentaire des enfants au cours des dernières 24 heures a permis d'évaluer les aliments consommés par l'enfant la veille. Cette méthode est purement qualitative. Les résultats sont exprimés sous la forme de fréquence de consommation d'aliments et de groupes d'aliments.

La désagrégation des données en fonction de l'âge des enfants et du statut socioprofessionnel des mères n'a pas été aussi loin que nous le souhaitions, dans les classes socioprofessionnelles. En effet, il s'est posé un problème d'effectifs, les enquêtes utilisées n'ayant pas comme objectif principal l'objet de la présente étude.

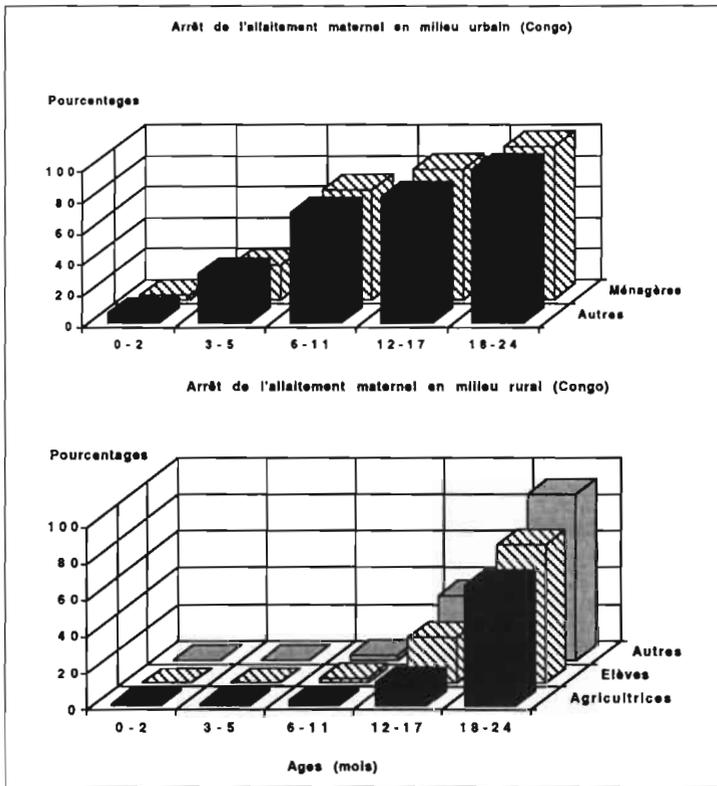


Tableau 3. Modalités de sevrage selon le niveau économique en milieu urbain congolais

Age en mois	Niveau	SEIN	MIXTE	SEVRAGE	Effectif
0 à 3 mois	1	79.0	10.5	10.5	38
	2	73.7	26.3	0.0	19
	3	86.1	13.9	0.0	43
3-6	1	30.9	42.9	26.2	42
	2	9.5	57.1	33.3	21
	3	41.7	37.5	20.8	24
6-12	1	8.0	25.3	66.7	75
	2	4.1	22.4	73.5	49
	3	10.6	15.2	74.2	66
12-18	1	2.7	19.2	78.1	73
	2	2.8	22.2	75.0	36
	3	2.2	6.7	91.1	45
18-24	1	0.0	4.7	95.3	64
	2	0.0	0.0	100.0	23
	3	0.0	0.0	100.0	59
24-60	1	0.0	0.7	99.3	155
	2	0.0	0.0	100.0	67
	3	0.0	0.0	100.0	110

Niveau économique va de « pas de bien possédé » (1) à des biens valant plus de 233 000 fCFA (3)

Tableau 4. Modalités de sevrage selon le niveau économique en milieu rural congolais

Age en mois	Niveau	SEIN	MIXTE	SEVRAGE	Effectif
0 à 3 mois	0	79.2	23.8	0.0	21
	1	65.5	34.5	0.0	29
	2	57.9	42.1	0.0	38
	3	64.0	36.0	0.0	25
	4	67.9	32.1	0.0	28
3-6	0	23.5	76.5	0.0	34
	1	14.3	85.7	0.0	21
	2	7.1	92.9	0.0	28
	3	21.2	78.8	0.0	33
	4	32.1	67.9	0.0	28
6-12	0	4.7	93.0	2.3	43
	1	8.2	89.8	2.0	49
	2	15.6	82.8	1.6	64
	3	18.6	81.4	0.0	43
	4	17.2	78.1	4.7	64
12-18	0	3.9	78.8	17.3	52
	1	7.9	69.8	22.2	63
	2	1.7	80.0	18.3	60
	3	6.1	79.6	14.3	49
	4	9.6	67.3	23.1	52
18-24	0	0.0	34.7	65.3	49
	1	2.1	21.3	76.6	47
	2	1.8	23.6	74.6	5
	3	2.0	25.5	72.5	51
	4	0.0	22.0	78.0	41
24-60	0	0.0	2.1	97.9	280
	1	0.0	0.8	99.2	243
	2	0.4	0.8	98.8	243
	3	0.0	0.4	99.6	281
	4	0.0	0.4	99.6	269

Le niveau économique va de « pas de bien possédé » (0) à des biens valant « plus de 233 000 fCFA » (4)

Résultats

Modalités de sevrage

- En milieu urbain, la proportion de mères qui arrêtent l'allaitement au sein trop précocement, avant 3 mois, est plus forte chez les ménagères (31 %) que chez les autres (21 %) (Figure 1). Par contre, l'introduction d'un aliment autre que le lait maternel est plus précoce chez les mères ayant une activité professionnelle (24 %) que chez les ménagères (11 %) (Tableau 1). Après 12 mois, moins de 20 % des enfants continuent à recevoir le lait maternel, quelle que soit le statut professionnel de la mère.
- En milieu rural la quasi totalité des enfants reçoivent le sein au moins jusqu'à 12 mois. Après 12 mois, 88 % des agricultrices continuent à allaiter contre 69 % des mères des autres catégories (Figure 2). L'introduction précoce, avant 3 mois, d'aliments autres que le lait maternel, est plus fréquente en milieu rural, soit 35 % des enfants, qu'en milieu urbain, soit 19 % (Tableau 2).
- Au sein de chaque milieu (urbain/rural), le niveau économique de la famille ne semble pas jouer un rôle majeur sur ces différentes modalités de sevrage (Tableaux 3 et 4).

Tableau 5. Consommation par catégorie d'aliments et en fonction du statut socioprofessionnel (Milieu urbain)

Catégorie d'aliments	0-2 mois	3-5 mois	6-11 mois	12-17 mois	18-23 mois
<i>Racines et fruits féculents</i>					
Ménagères	0.0	9.0	56.0	68.0	62.0
Autre	0.0	3.1	64.0	82.0	76.0
<i>Céréales</i>					
Ménagère	1.2	11.9	56.8	81.9	90.8
Autre	0.0	9.4	59.4	89.8	95.5
<i>Sources de protéines animales (sans le lait maternel)</i>					
Ménagère	4.6	20.9	76.3	93.1	95.8
Autre	23.5	21.9	82.8	98.0	98.5
<i>Sources de protéines animales (y compris le lait maternel)</i>					
Ménagère	95.3	79.1	90.5	96.5	95.8
Autre	97.1	90.6	96.9	100.0	98.5
<i>Matières grasses</i>					
Ménagères	0.0	7.5	52.7	67.4	66.4
Autre	0.0	6.2	50.0	73.5	77.6
<i>Feuilles</i>					
Ménagères	0.0	6.0	29.6	41.7	47.1
Autre	0.0	3.1	29.7	38.8	43.3
<i>Fruits</i>					
Ménagères	1.2	0.0	2.4	0.7	6.7
Autre	0.0	0.0	4.7	2.0	11.9
<i>Effectif</i>					
Ménagères	86	67	169	44	119
Autre	34	32	64	49	67

Les pratiques de sevrage

- En milieu urbain, la consommation du manioc (aliment de base, sous forme de fofou) débute timidement entre 3 et 6 mois, soit 9 % chez les ménagères et 3 % chez les femmes ayant une activité professionnelle, pour passer à plus de 75 % après 12 mois. On constate par ailleurs, une forte consommation de céréales sous forme de pain ou de beignets : près de 60 % des mères en donnent à leurs enfants entre 6 et 12 mois (Tableau 6).
- En milieu rural les agricultrices passent très vite au manioc sous forme de **chikwangue**, soit 34 % entre 3 et 6 mois contre 19 % pour les autres catégories. La consommation de céréales et de matières grasses est moindre pour les agricultrices, soit respectivement 20 % et 36 % entre 6 et 12 mois ; les mères

des autres catégories socioprofessionnelles ont des pratiques plus proches de celles des mères du milieu urbain, soit 43 % et 48 % (Tableau 6).

Discussion

Le statut socioprofessionnel des mères influence le calendrier de sevrage, en milieu rural comme en milieu urbain. Pour les mères occupées, non ménagères, il est avancé. Les mères évoquent souvent comme raison de l'introduction précoce des aliments, en complément au lait maternel les pleurs de l'enfant, synonyme de la faim. Cependant il faut noter que cette précocité est plus marquée chez les mères exerçant une activité hors de leur domicile.

Tableau 6. Consommation par catégorie d'aliment et en fonction du statut socioprofessionnel (Milieu rural).

Catégorie d'aliments	0-2 mois	3-5 mois	6-11 mois	12-17 mois	18-23 mois
<i>Racines et fruits féculents</i>					
Agricultrice.	1.2	34.1	69.5	86.7	94.0
Elève	0.0	29.2	64.3	81.8	86.2
Autre	0.0	19.4	64.3	83.0	92.0
<i>Céréales</i>					
Agricultrice.	0.0	3.5	20.5	20.2	24.5
Elève	0.0	4.2	21.4	43.2	37.9
Autre	2.7	13.9	42.9	49.1	58.7
<i>Sources de protéines animales (sans le lait maternel)</i>					
Agricultrice.	1.2	28.2	60.3	69.9	72.2
Elève	0.0	33.3	69.0	84.1	72.4
Autre	2.7	16.7	68.6	84.7	87.3
<i>Sources de protéines animales (y compris le lait maternel)</i>					
Agricultrice.	100.0	100.0	98.7	96.5	82.9
Elève -	100.0	100.0	97.6	97.7	86.2
Autre	100.0	100.0	100.0	98.3	87.3
<i>Matières grasses</i>					
Agricultrice	1.2	10.6	35.8	55.5	55.0
Elève	0.0	12.5	47.6	61.4	62.1
Autre	0.0	2.8	50.0	71.2	69.8
<i>Feuilles</i>					
Agricultrice	1.2	20.0	38.4	59.5	66.9
Elève	0.0	4.2	40.5	40.9	55.2
Autre	0.0	2.8	32.9	55.9	55.6
<i>Fruits</i>					
Agricultrice	0.0	3.5	4.0	6.4	11.3
Elève	0.0	4.2	2.4	9.1	10.3
Autre	2.7	0.0	1.4	6.8	11.1

Une étude qualitative, utilisant des méthodes empruntées à l'anthropologie (Tchibindat, 1992), a permis d'identifier certaines pistes de réponse. Ainsi la mère agricultrice rurale ou vendeuse urbaine doit reprendre assez vite son activité après l'accouchement. Dès lors, diversifier rapidement l'alimentation du bébé est la seule solution.

Des stratégies ciblées sont nécessaires, afin de répondre aux situations contrastées que révèlent ces données. Les différences dans les pratiques alimentaires chez les jeunes enfants au Congo doivent être prises en compte en éducation nutritionnelle, que ce soit lors de l'élaboration des messages grand public, ou dans le cadre des activités menées dans les centres de santé.

Bibliographie

- Cornu, A., Delpuech, F., Simondon, F., Tchibindat, F., Faucon, L.D., Massamba, J.P., Goma, I. et Olivola, D. (1990). *Enquête nationale sur l'Etat Nutritionnel des Enfants d'Age Préscolaire au Congo*. Collection Etudes et Thèses, Editions de l'ORSTOM, Paris
- Massamba, J.P., Cornu, A., Delpuech, F., Traissac, P. et Villeneuve, P. (1992). *Situation nutritionnelle à Brazzaville : Evolution de 1986 à 1991 dans un contexte d'ajustement structurel*. Rapport préliminaire, ORSTOM-DGRST Brazzaville.
- Cornu, A., Trèche, S. Massamba, J.P. et Delpuech, F. (1993). Alimentation de sevrage et interventions nutritionnelles au Congo. *Cahiers Santé* 3, 168-77.
- Tchibindat, F. (1992). Déterminants socio-économiques et culturels des pratiques de sevrage au Congo. *Communication aux Journées Scientifiques du GERM*, Balaruc, France