

Fondation
Olo



Des
bébés
en santé



Cadre de référence « Le suivi Olo dans les 1 000 premiers jours de vie »

**- Sommaire et synthèse des
recommandations**

Cadre de référence « Le suivi Olo dans les 1 000 premiers jours de vie »

Auteures

Émilie Pigeon-Gagné, Ph.D., psychologue communautaire, membre de l'équipe de recherche en santé publique & santé communautaire (Epione), département de psychologie de l'UQAM

Julie Deschamps, Dt.P., M.Sc., gestionnaire du volet intervenantes Olo et professionnelles de la santé, Fondation Olo

Collaboratrices au contenu

Élise Boyer, directrice générale, Fondation Olo

Maude Bradette-Laplane, Dt.P., Chargée de projet – Collaboration avec les communautés autochtones, Fondation Olo

Mylène Duplessis Brochu, Dt.P., M.Sc., gestionnaire des volets communautés et familles, Fondation Olo

Roxane Fafard, directrice Pratiques et impact social, Fondation Olo

Thomas Saïas, Ph.D., professeur agrégé au département de psychologie de l'UQAM et de l'équipe de recherche en santé publique & santé communautaire (Epione)

Julie Strecko, Dt.P., M.Sc., responsable du volet recherche et analyse, Fondation Olo

Avec la précieuse collaboration de



Note

Comme la grande majorité des personnes impliquées dans l'approche Olo sont des femmes, la forme féminine a été préférée dans ce document, mais son utilisation inclut tant les personnes de sexe féminin que de sexe masculin ou autre.

Pour citer ce document : Fondation Olo (2022). *Cadre de référence « Le suivi Olo durant les 1 000 premiers jours de vie »*.

Dépôt légal - Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2022.

Version 1 - Septembre 2022

fondationolo.ca



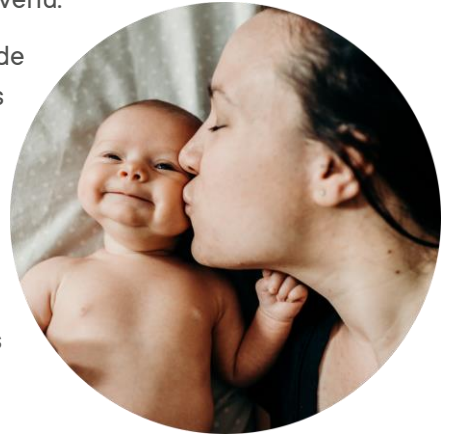
Le suivi Olo en bref

Le suivi Olo soutient les familles pendant **les 1 000 premiers jours** de vie de bébé, soit de la grossesse aux deux ans de l'enfant. Il s'agit d'une période cruciale pour favoriser le développement optimal des enfants. De plus, l'alimentation au cours des premiers mois de vie revêt une importance capitale pour la santé et le développement de l'enfant à court, moyen et long terme.

Le suivi Olo vise à offrir une intervention nutritionnelle ainsi qu'un accompagnement à l'acquisition et au maintien de saines habitudes alimentaires auprès des familles en situation de faible revenu.

Depuis plusieurs années, les intervenantes et les gestionnaires des équipes de périnatalité assurent un suivi de qualité pendant la grossesse. Toutefois, elles étaient nombreuses à exprimer le besoin d'avoir des recommandations plus claires, notamment pour la période postnatale. Le présent Cadre de référence met donc de l'avant des recommandations pour l'ensemble de la période des 1000 premiers jours de vie et vient ainsi remplacer les deux précédents cadres de référence qui étaient en vigueur (L'intervention nutritionnelle Olo et *1000 jours pour savourer la vie*). Il se base sur les plus récentes connaissances scientifiques et sur les savoirs acquis sur le terrain.

Le suivi Olo se déroule en 5 étapes :



Étape 1 : L'admissibilité des familles

Le suivi Olo est offert à toutes les femmes enceintes et aux familles vivant en situation de faible revenu en attente d'un enfant ou ayant un enfant âgé de moins de 24 mois. À tout moment dans le suivi, il est recommandé d'impliquer le père ou l'autre parent dans des rencontres du suivi. Lorsque pertinent, des arrimages sont à créer avec les autres services offerts à ces familles, dont les SIPPE.

Étape 2 : L'évaluation des besoins en alimentation

L'évaluation des besoins en alimentation se fait le plus rapidement possible au début du suivi (dès la 12^e semaine de grossesse ou au début d'un nouveau suivi en postnatal). Cette évaluation comporte deux volets, dont le premier est une évaluation nutritionnelle de la femme enceinte qui est réalisée par une nutritionniste et qui permet de détecter la présence de risque(s) nutritionnel(s). Le deuxième volet comporte une évaluation des habitudes alimentaires et des barrières à la saine alimentation de la famille qui est faite par une nutritionniste ou une autre professionnelle de l'équipe en périnatalité.

Étape 3 : L'élaboration du plan d'intervention

Dès le début du suivi, une intervenante-pivot est identifiée pour accompagner la famille. La nutritionniste devrait être privilégiée pour assurer le rôle d'intervenante-pivot si la femme enceinte présente un risque nutritionnel modéré ou élevé lors de l'évaluation nutritionnelle. Si ce n'est pas possible, il est important que la nutritionniste soit impliquée de près dans le dossier. Le suivi Olo offre des modalités d'accompagnement qui répondent aux besoins de la famille tout au long de la période périnatale, soient des rencontres individuelles, des rencontres de



groupe ou un mélange des deux. Les rencontres de groupe peuvent être offertes au CI(U)SSS ou en collaboration avec une ou des organisations de la communauté.

Pendant la période prénatale, un minimum d'une rencontre mensuelle est offert, soit un minimum de 6 rencontres si le suivi commence dès la 12^e semaine de grossesse. Durant la période postnatale, un minimum de 7 rencontres est offert selon des moments clés identifiés entre l'accouchement et le 24^e mois après la naissance. Une attention particulière devrait être portée à ce que la première rencontre postnatale soit prévue avant la 6^e semaine après la naissance de bébé. Au cours des rencontres du suivi Olo, l'alimentation est abordée selon les quatre thématiques suivantes : a) la grossesse et les besoins nutritionnels particuliers associés à la période prénatale, b) l'allaitement et l'alimentation du nouveau-né, c) l'introduction des aliments complémentaires dans l'alimentation du bébé, et d) le développement des comportements alimentaires et de l'autonomie.

La Fondation Olo encourage fortement les établissements à mettre sur pied et/ou à maintenir des collaborations avec les organisations de la communauté pour créer un continuum de services aux familles. Ainsi, certaines rencontres parmi les six recommandées en prénatal et les sept recommandées en postnatal pourraient être offertes par une organisation de la communauté, en prenant compte de la situation de la famille et de ses besoins.

Étape 4 : L'accompagnement des familles

Le plan d'intervention est mis en application en tenant compte des objectifs de la famille ainsi que des trois barrières à une saine alimentation, soient 1) l'accès à des aliments nutritifs, 2) les connaissances en alimentation périnatale et 3) la capacité de mobilisation.

- 1) Pour limiter les effets négatifs de l'insécurité alimentaire sur le développement du fœtus, les coupons Olo et les multivitamines prénatales sont remis à la femme enceinte dès que possible, et ce, jusqu'à l'accouchement selon les quantités suivantes : 1 œuf par jour, 500 ml de lait par jour, 1 sac de légumes surgelés par semaine, et 1 dose de multivitamines par jour.
- 2) Le suivi Olo permet d'améliorer les connaissances en partageant de l'information fiable relative à l'alimentation durant la période périnatale et par la remise progressive des outils Olo aux familles selon leurs besoins et les thématiques pertinentes à leur réalité.
- 3) L'approche d'accompagnement Olo est préconisée pour intervenir avec les familles tout au long du suivi.

Étape 5 : L'évaluation continue

Le parcours des familles au cours des 1 000 jours n'est pas linéaire. Il est donc important de réévaluer les besoins en alimentation de la femme enceinte et de la famille, et ce, à plusieurs reprises au cours du suivi, en portant une attention particulière aux éléments des quatre thématiques nommées précédemment.

La Fondation Olo accompagne ses membres

Le suivi Olo soutient les familles selon leurs besoins et réalités. Parallèlement, les intervenantes et les gestionnaires ont accès à des ressources, des formations, des activités de transfert de connaissance ainsi que du soutien à la mobilisation, offerts par la Fondation Olo, pour assurer des pratiques optimales en lien avec le suivi Olo. Parce que chaque région et chaque établissement ont leurs particularités, un accompagnement régional est proposé par la Fondation à ses membres pour assurer la qualité du suivi et un plus grand impact possible auprès des bébés et de leur famille.





Le suivi Olo durant les 1000 premiers jours de vie

Schéma intégrateur

1

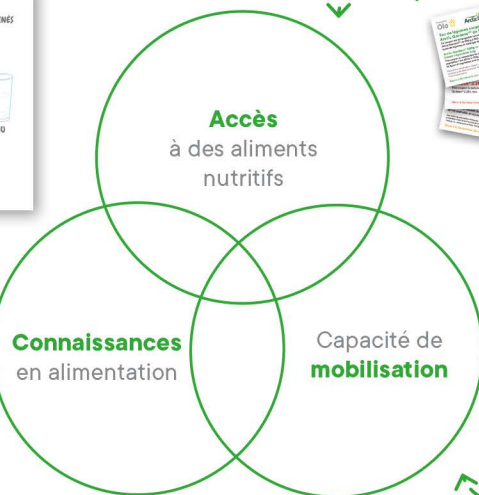
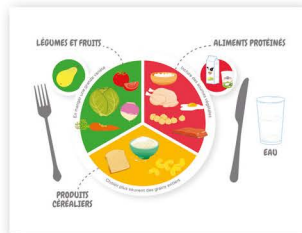
Critères

Femmes enceintes et familles en attente d'un enfant ou ayant un enfant âgé de moins de 24 mois

Vivre en situation de faible revenu

4

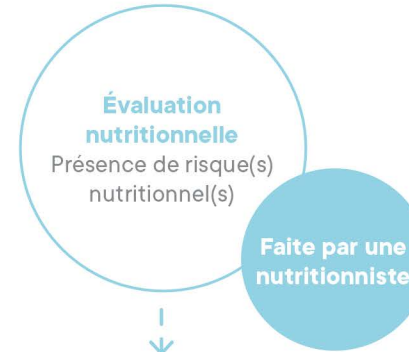
Approche et moyens



2

Deux volets d'évaluation

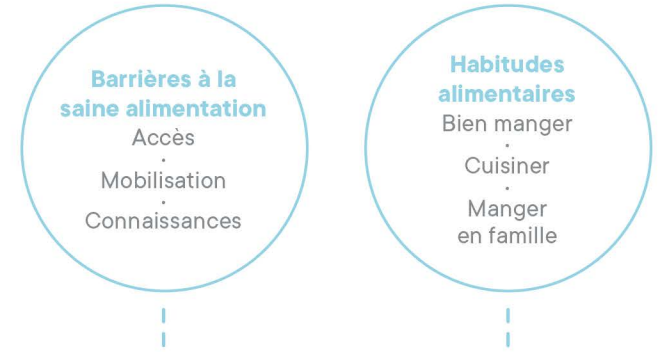
FEMMES ENCEINTES



RISQUE MODÉRÉ OU ÉLEVÉ
OUI

NON

FAMILLES



3

Deux types d'intervention

Suivi nutritionnel
Intervenante-pivot: nutritionniste si possible

- Apports nutritionnels
- Rencontres individuelles
- Fait par intervenantes du CI(U)SSS

Suivi saine alimentation
Intervenante-pivot: toute intervenante de l'équipe périnatalité

Thématiques de saine alimentation

Rencontres individuelles + groupes

Fait par intervenantes du CI(U)SSS et/ou accompagnatrices des organisations de la communauté

6 RENCONTRES (R) 2R 1R 1R 1R 2R



12^e SEMAINE
de grossesse

naissance

3 4

6

9

12

24 MOIS

--- GROSSESSE ---

--- ALLAITEMENT ---

--- INTRODUCTION
DES ALIMENTS ---

--- COMPORTEMENTS ALIMENTAIRES
ET AUTONOMIE ---

Synthèse des recommandations du suivi Olo

ÉTAPES	RECOMMANDATIONS
	Recommandation 1 : Offrir le suivi Olo à toutes les femmes enceintes et aux familles vivant en situation de faible revenu en attente d'un enfant ou ayant un enfant âgé de moins de 24 mois. Recommandation 2 : Impliquer le père ou l'autre parent dans des rencontres du suivi Olo dès le début de celui-ci.
	Recommandation 3 : Commencer l'évaluation des besoins en alimentation le plus rapidement possible au début du suivi (dès la 12^e semaine de grossesse ou au début d'un nouveau suivi en postnatal). Recommandation 3a : Faire une évaluation nutritionnelle de la femme enceinte par une nutritionniste dès le début du suivi. Recommandation 3b : Faire une évaluation des habitudes alimentaires de la famille par une nutritionniste ou une autre professionnelle de l'équipe en périnatalité dès le début du suivi. Recommandation 3c : Faire une évaluation des barrières à la saine alimentation de la famille par une nutritionniste ou une autre professionnelle de l'équipe en périnatalité dès le début du suivi.
	Recommandation 4 : Désigner une intervenante-pivot dès le début du suivi avec la femme enceinte et la famille. Celle-ci accompagnera la famille tout au long de la période périnatale. Recommandation 5 : Assurer qu'un suivi nutritionnel soit fait par une nutritionniste lorsque la femme enceinte présente un risque nutritionnel modéré ou élevé ou si un risque nutritionnel justifie une réévaluation en nutrition en cours de grossesse. Recommandation 6 : Offrir à la femme enceinte et la famille une fréquence de rencontres permettant d'aborder l'alimentation tout au long de la période périnatale tout en considérant le moment d'admission au suivi Olo.





Recommandation 6a : Offrir, au cours de la période prénatale, un minimum d'une rencontre par mois, soit un minimum de 6 rencontres si le suivi commence dès la 12^e semaine de grossesse. Durant ces rencontres, l'alimentation est abordée selon les thématiques suivantes : 1) la grossesse et les besoins nutritionnels particuliers associés à la période prénatale ; et 2) l'allaitement et l'alimentation du nouveau-né.

Recommandation 6b : Offrir, au cours de la période postnatale, un minimum de 7 rencontres selon des moments clés du développement des habitudes alimentaires identifiés entre l'accouchement et le 24^e mois après la naissance. Durant ces rencontres, l'alimentation est abordée selon les thématiques suivantes : 1) l'allaitement et l'alimentation du nouveau-né ; 2) l'introduction des aliments complémentaires dans l'alimentation du bébé ; et 3) le développement des comportements alimentaires et de l'autonomie.

Recommandation 6c : Offrir, au cours de la période postnatale, une première rencontre le plus rapidement possible après l'accouchement (avant la sixième semaine de vie du nouveau-né).

Recommandation 7 : Offrir des modalités d'accompagnement qui répondent aux besoins de la famille tout au long de la période périnatale, soit des rencontres individuelles, des rencontres de groupe ou un mélange des deux. Les rencontres de groupe peuvent être offertes au CI(U)SSS ou en collaboration avec une ou des organisations de la communauté.

Recommandation 8 : Mettre sur pied et/ou maintenir des collaborations avec les organisations de la communauté pour créer un continuum de services aux familles.



Recommandation 9 : Remettre les coupons Olo et les multivitamines prénatales à la femme enceinte dès que possible (idéalement dès la 12^e semaine de grossesse), et ce, jusqu'à l'accouchement, selon les quantités suivantes : 1 œuf par jour, 500 ml* de lait à 2 % de M.G. par jour, 1 sac de légumes surgelés par semaine et 1 dose de multivitamines par jour.

Recommandation 10 : Remettre les outils Olo dès la 12^e semaine de grossesse, et ce, jusqu'à ce que l'enfant soit âgé de 24 mois. Ces outils sont remis progressivement, selon les besoins des familles.

Recommandation 11 : Intervenir avec la famille selon les fondements de l'approche d'accompagnement Olo.

*La nutritionniste peut, selon son évaluation nutritionnelle, augmenter la quantité jusqu'à un 1 litre de lait par jour et choisir d'offrir le lait à 3,25% de M.G.



Fondation

Olo

