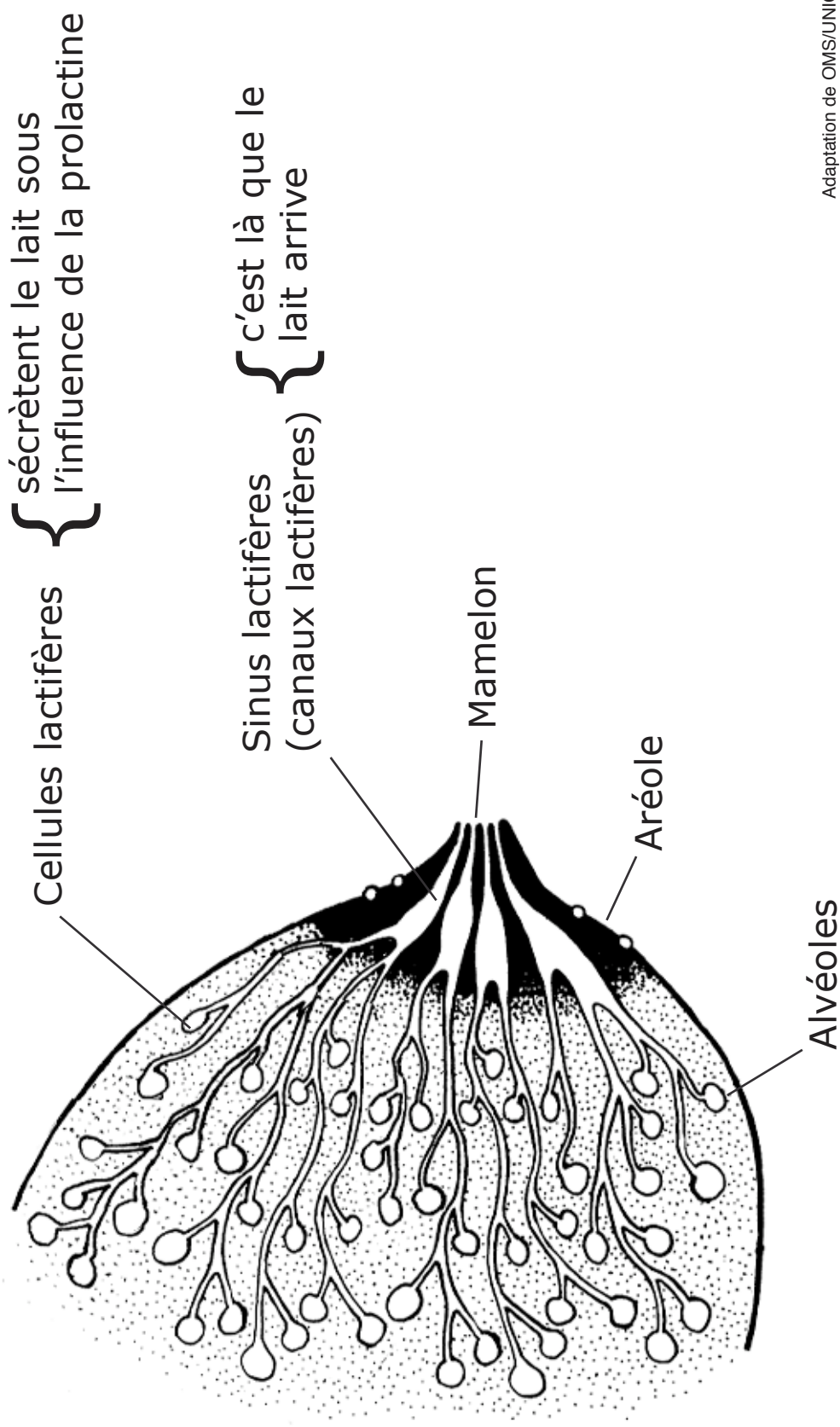


Supports pédagogiques à projeter ou à reproduire au tableau

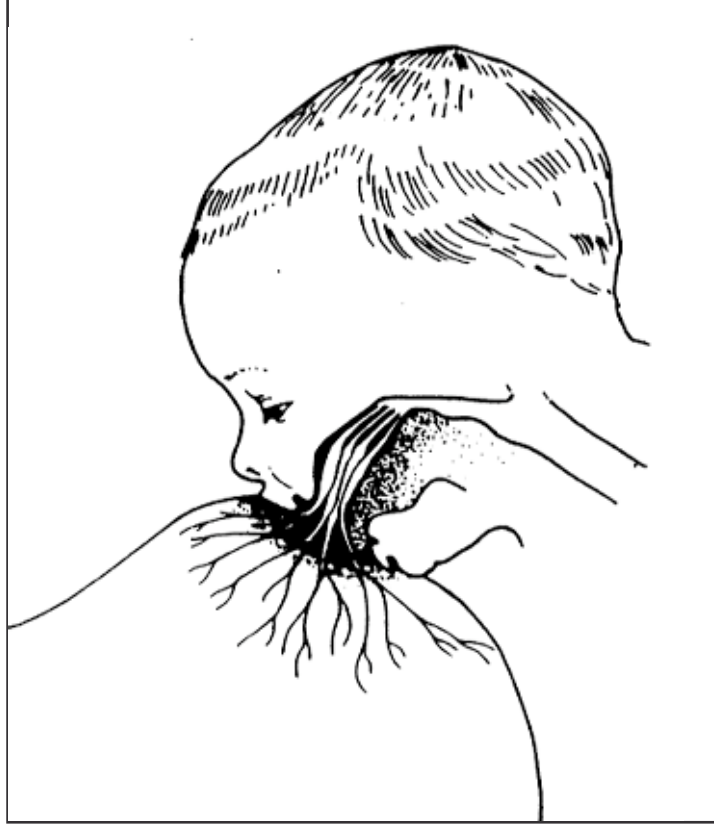


Kent Page, UNICEF, RDC, 2003



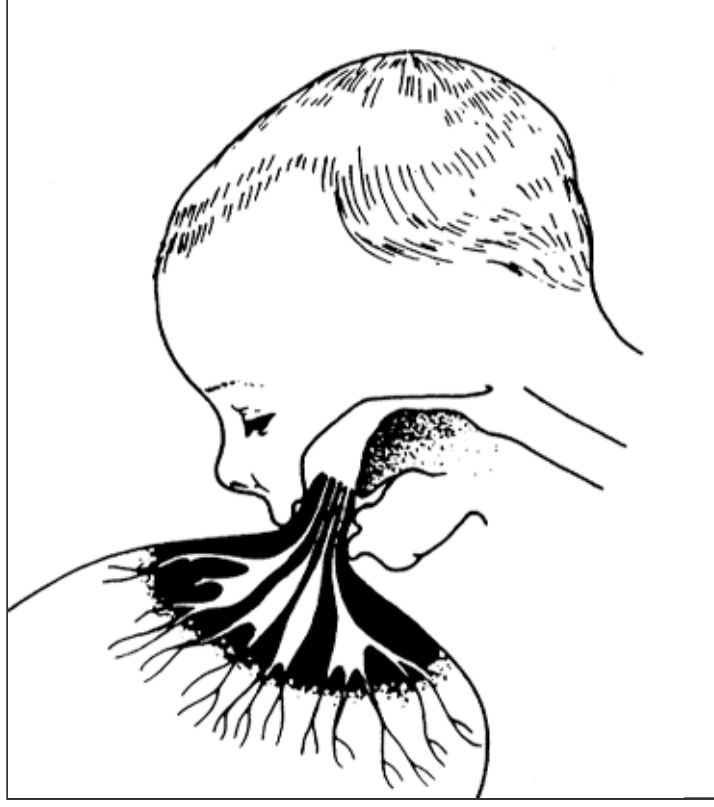


1



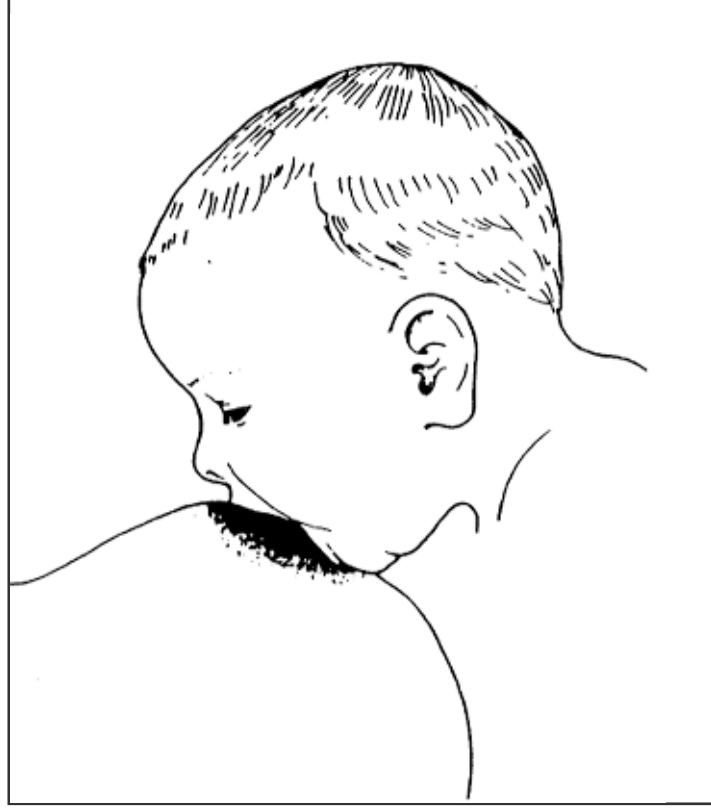
Bonne prise

2



Mauvaise prise

1

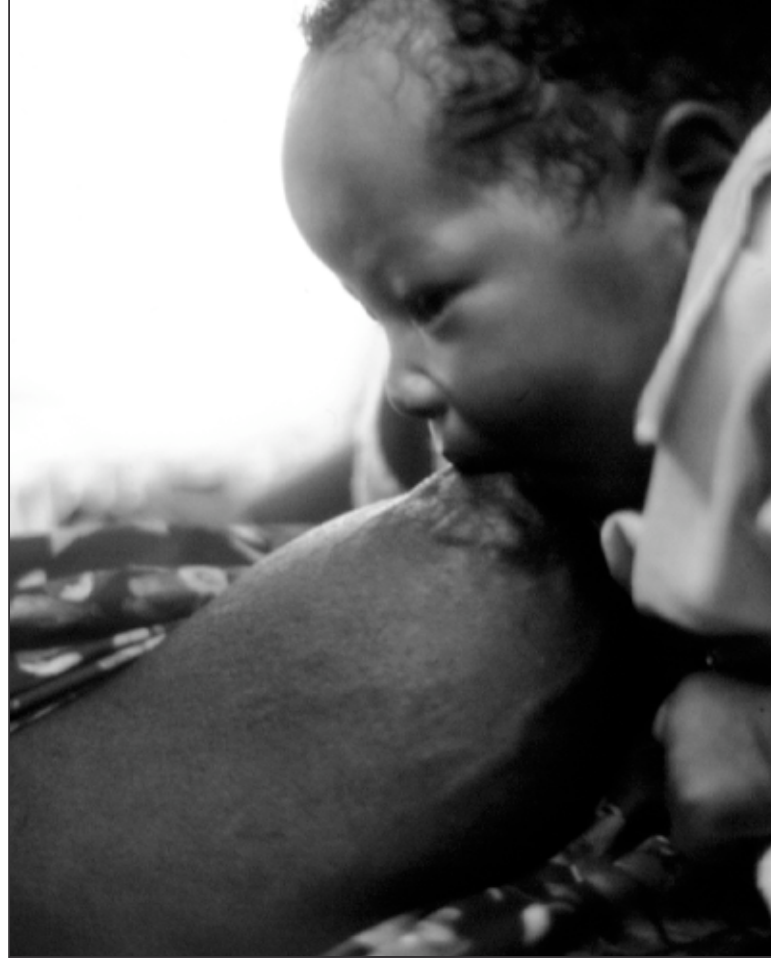


2



Aréole, bouche, lèvre inférieure, menton

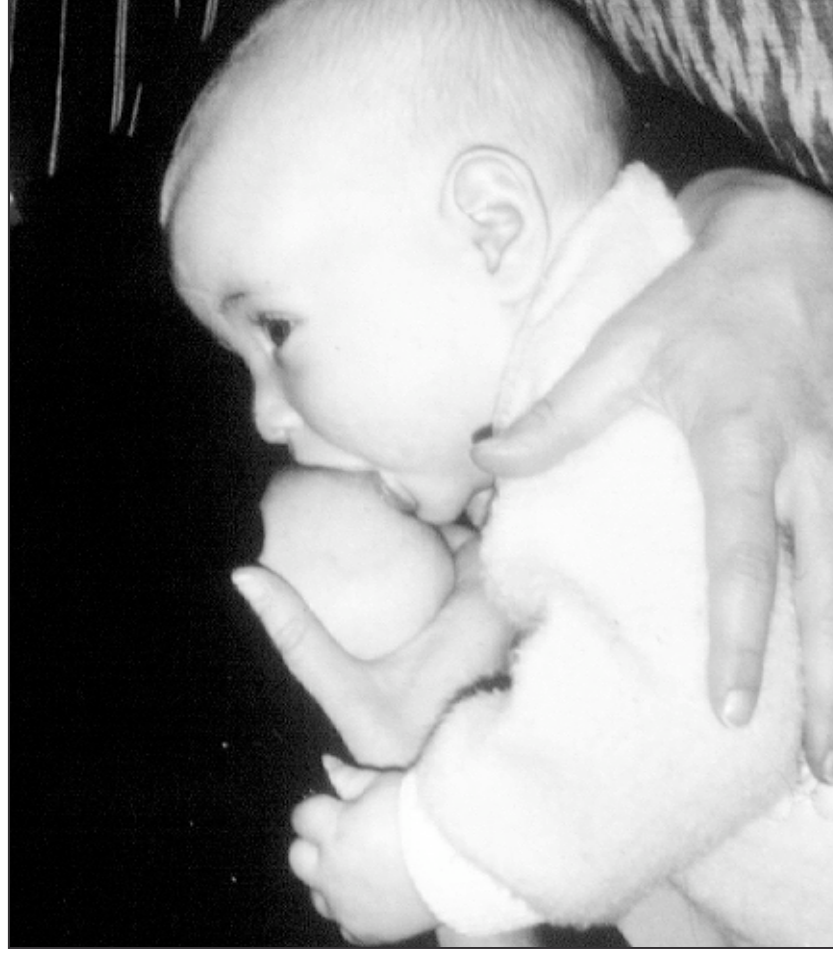
1



2



1



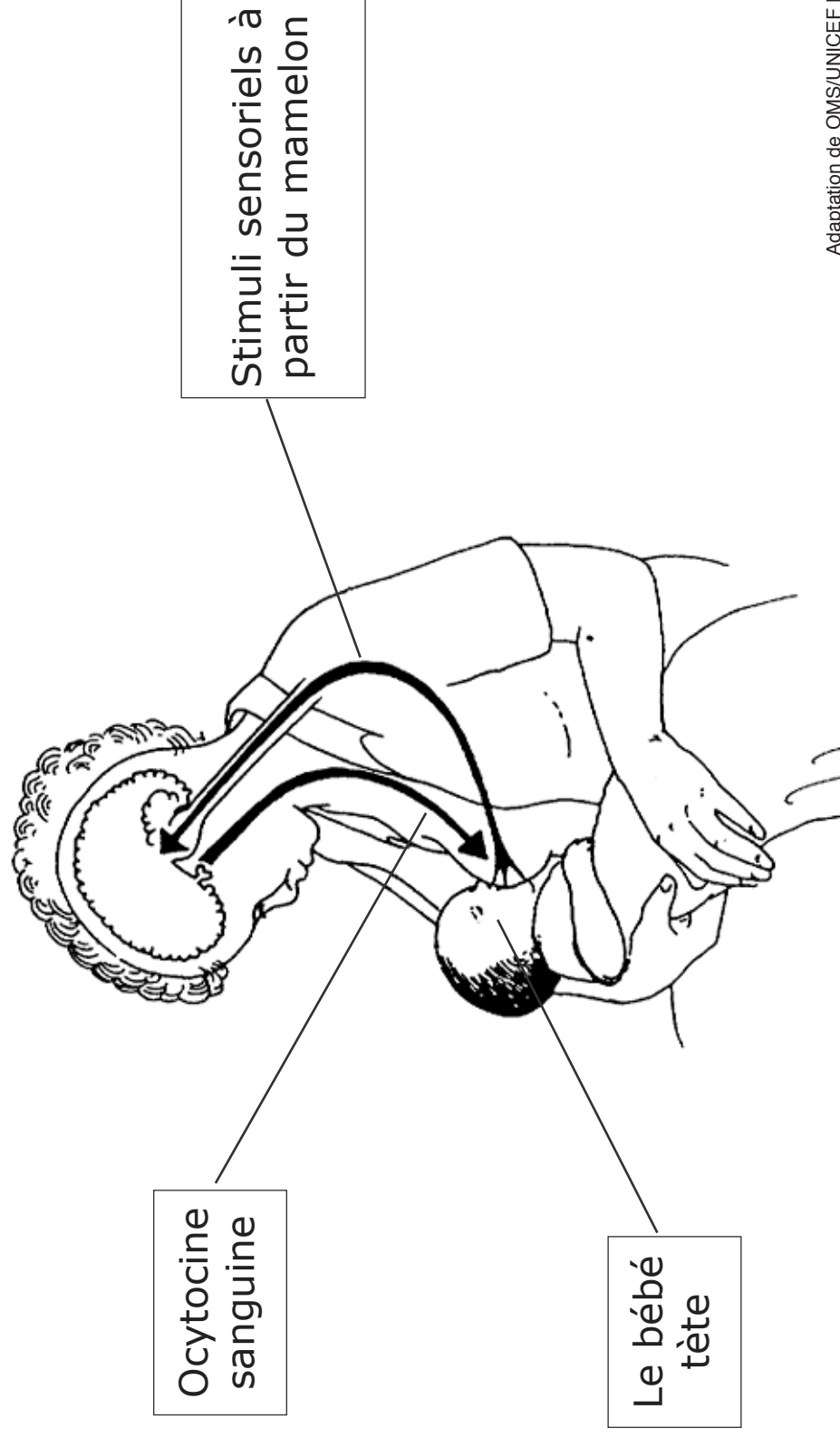
2



La production de lait : le réflexe ocytocique

IFE2/6

Agit **AVANT** ou **PENDANT** la tétée pour provoquer la production de lait.



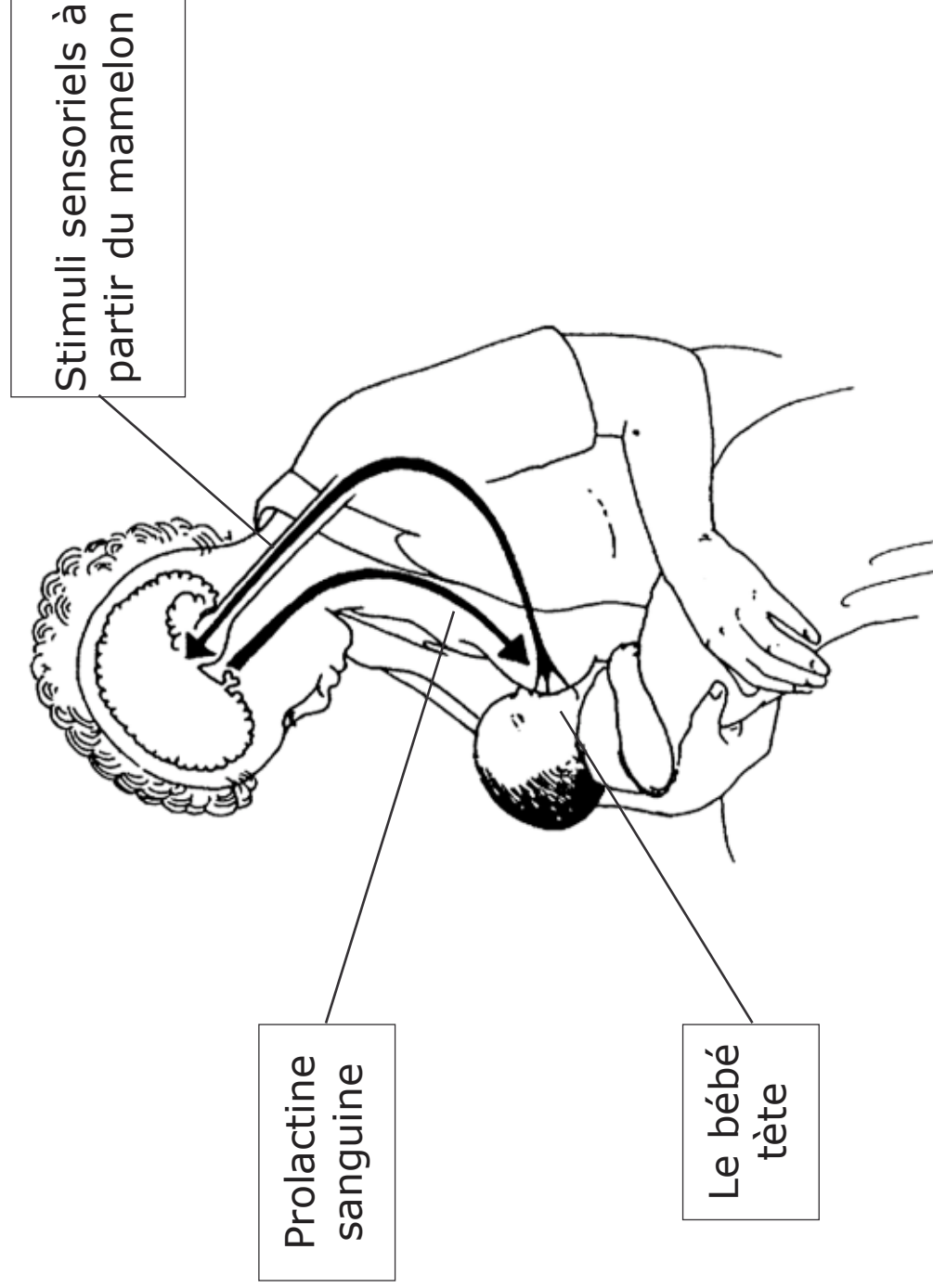
Une compagnie et une protection aident à avoir du lait IFE2/7

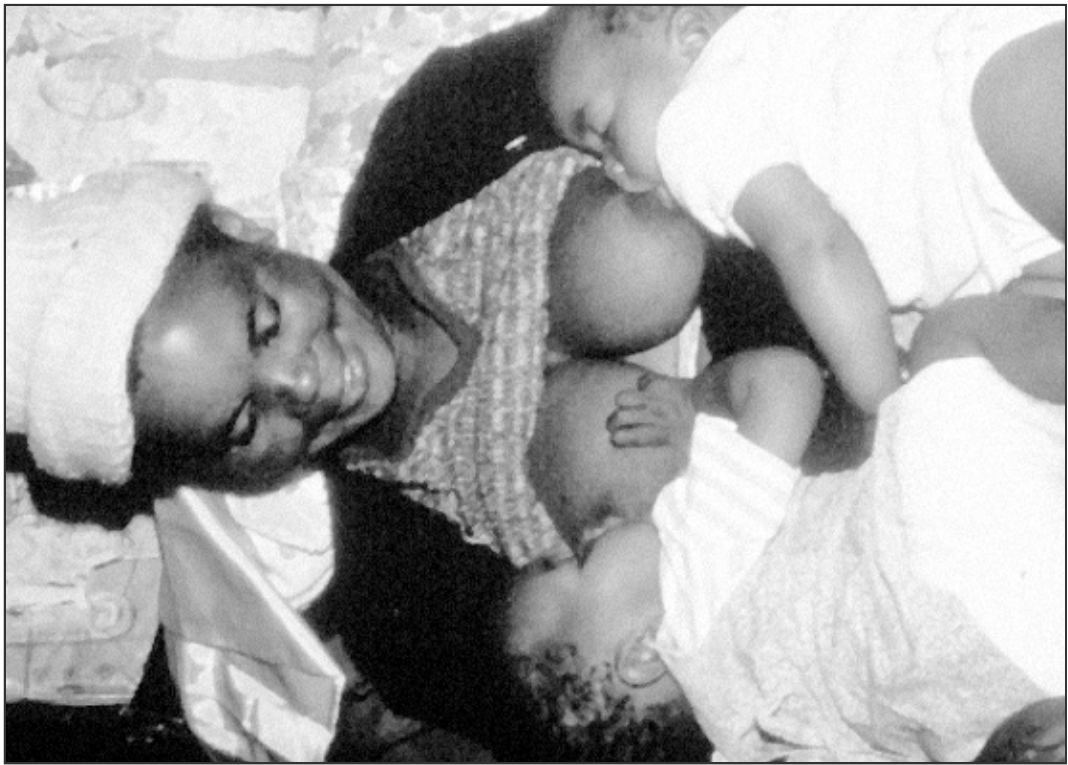


Janet Griffin/Nepal, from IFE, WEMOS/BFAN

La production de lait : le réflexe dû à la prolactine

IFE2/8





By F. Savage, Swaziland



Mary Lungaho, Cubal, Angola



Une nutrition adaptée



© Joyce Kelly (ENN) 2001



Une aide et un soutien social permanents



Des services de santé adaptés

Des services de maternité efficaces

Sierra Leone, 2001



Nourrir la mère et la laisser nourrir son enfant

Faire un suivi du poids et de la production d'urine.
Il faudra peut-être donner au bébé du lait de supplément à la tasse le temps que la production de lait de sa mère reprenne.

Apporter de grandes quantités d'eau potable partout où se trouvent des mères qui allaitent au sein dans :

- les zones de transit
- les centres d'enregistrement et d'admission
- les longues files d'attente devant les services de santé ou les autres services.

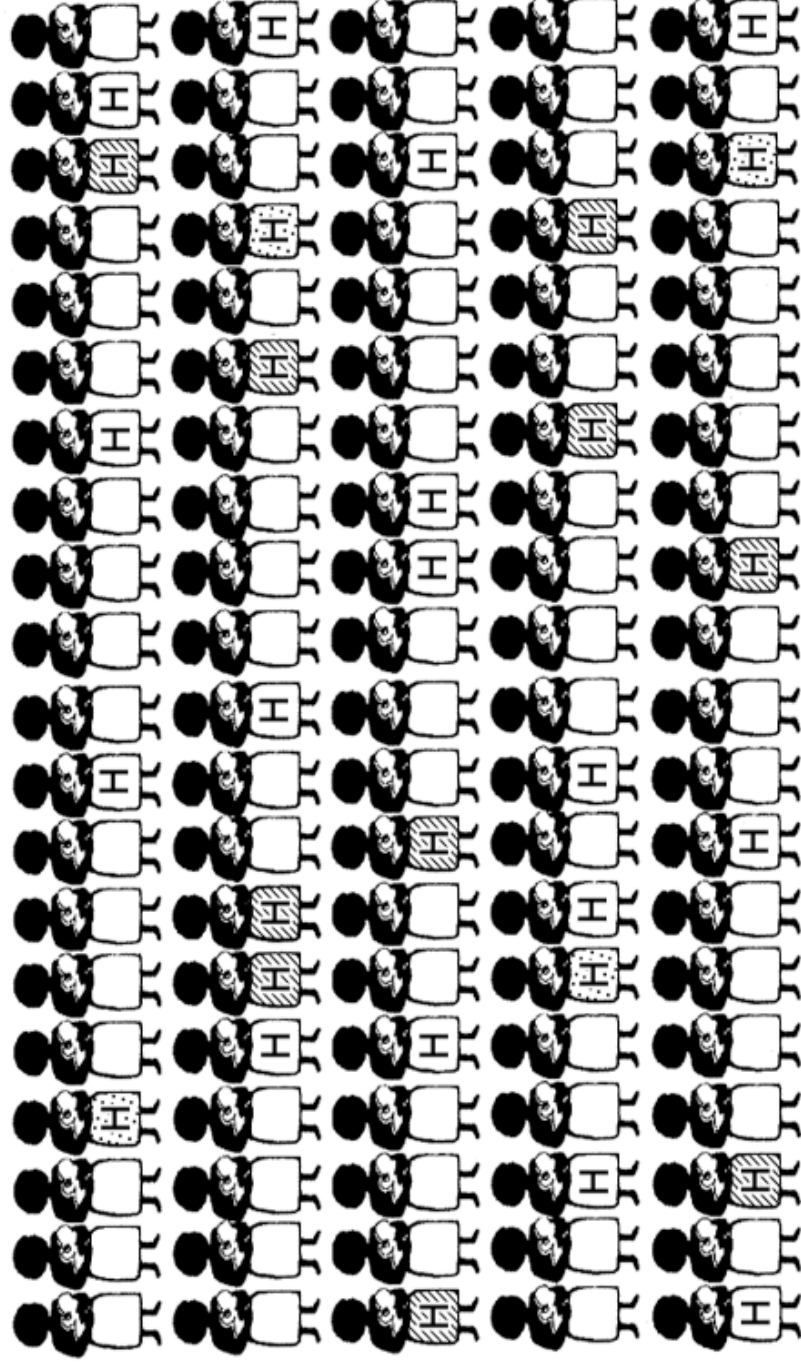


Contact peau à peau tout de suite après la naissance IFE2/13





Un nouveau-né montre qu'il est prêt à téter et cherche activement le sein.
Il est en contact peau à peau avec sa mère.
Ensemble la mère et le bébé se tiennent chaud.

Si 100 femmes allaitent au sein dans un contexte de prévalence du VIH IFE2/14



ONUSIDA/UNICEF/OMS,
HIVC, 2000

H = 30 de ces femmes sont séropositives au VIH et ne sont pas dépistées.

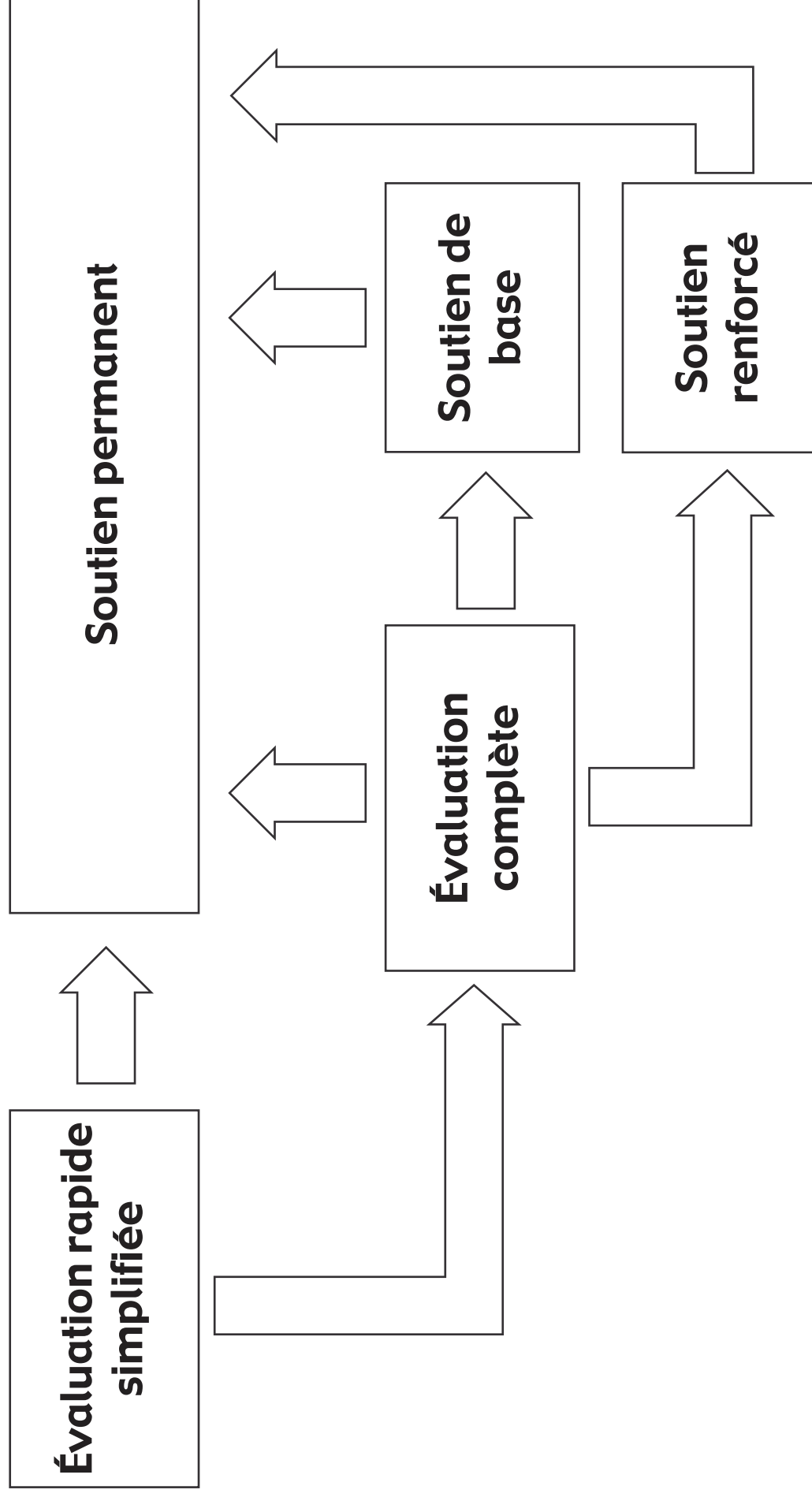
 = 10 des femmes positives au VIH transmettent le virus avant/à la naissance
 = 4 des femmes positives au VIH transmettent le virus par le lait maternel.

- lutter contre l'isolement
- donner de l'intimité lorsque c'est nécessaire culturellement
- encourager une alimentation adaptée à l'âge
- éduquer la famille et les membres de la communauté
- éviter tous les messages contradictoires
- écouter
- donner confiance



Pour décider quelles sont les personnes à aider

IFE2/16



Questions:

4. Le bébé arrive-t-il à téter le sein ?
5. Avez-vous d'autres difficultés liées à l'allaitement au sein ?

Motifs de transfert pour une évaluation complète:

- Le bébé n'arrive pas à téter
- La mère a d'autres difficultés liées à l'allaitement au sein
- La mère demande des substituts du lait maternel.

Étudier:

6. Si le bébé est très maigre
7. S'il est léthargique, peut-être malade

Motifs de transfert pour une évaluation complète:

- Le bébé est très maigre
- Il est léthargique, peut-être malade

Évaluation complète, étape 1: observation d'une tétée au sein

IFE2/20

- **Prise du sein**
 - aréole, partie visible plus importante au-dessus
 - bouche grand ouverte
 - lèvres inférieure retournée vers l'extérieur
 - menton près du sein ou collé au sein
 - pas de douleur ou de gêne au sein
- **Le bébé tète bien**
 - Il prend des gorgées lentes, profondes et fait parfois des pauses
 - On peut l'entendre et le voir déglutir
- **La mère est confiante**
 - Elle apprécie le moment, elle est détendue (elle ne change pas la position du bébé ou de son sein)
 - On voit qu'elle entre en relation positive avec son nourrisson (elle le caresse, ils se regardent, ils se serrent doucement l'un contre l'autre)
- **Comment se termine la tétée**
 - Le bébé se détache du sein de lui-même (il n'en est pas détaché par sa mère)
 - Le bébé a l'air détendu et satisfait et ne s'intéresse plus au sein
 - La mère laisse son sein accessible pour son bébé ou lui propose l'autre sein.

Allaitement au sein ? oui non combien de fois par jour ? _____ Par nuit ? _____

Utilisation d'une sucette ? oui non

Autres boissons et aliments ? oui non

Quelles boissons ? _____ Données par quel moyen ? _____

Combien de fois par jour ? _____

Quelle sorte d'aliments pris à la maison ? _____

Combien de fois par jour ? _____

Idées et inquiétudes quant à l'alimentation ; comment la mère/la personne qui s'occupe du bébé a-t-elle pris sa décision ?

Comment la mère/la personne qui s'occupe du bébé se sent-elle physiquement et émotionnellement ?

Souhait éventuel d'avoir plus de lait ou de mettre en route une relactation ? oui non

Ce transparent résume les sujets à aborder lorsque vous recueillez des informations auprès de la mère ou de la personne qui s'occupe du bébé. Mais il ne peut pas donner de méthode pour poser des questions ouvertes, écouter attentivement et être sensible à ce que disent toutes les femmes en fonction de leur culture et de leurs sentiments.

Un soutien approprié rétablit l'allaitement maternel IFE2/22 et la croissance du bébé



Ella à quatre semaines



Ella à quatre mois

Étape 1 : s'assurer que le bébé tète efficacement

- améliorer sa prise du sein
- aider à lui donner une meilleure position, si nécessaire
- éviter les distractions
- supprimer les éléments qui empêchent le bébé de bien téter le sein (biberons, sucettes)

Étape 2 : aider la mère à prendre de l'assurance et aider à l'écoulement du lait

- encourager les contacts peau à peau, les interactions par le regard
- adopter des comportements bienveillants, rassurants, ne pas critiquer ni donner d'ordre
- féliciter la mère et le bébé
- donner à la mère des encouragements et toutes les informations qui peuvent l'intéresser.
- l'aider à s'entourer de personnes chaleureuses avec qui elle pourra passer du temps.

Implique de commencer à donner des aliments de complément à l'âge de six mois

De six mois à l'âge de deux ans, les enfants doivent recevoir des aliments de complément adaptés tout en continuant à être fréquemment allaités au sein.



Brian Gleeson, CRS Angola

Étape 3 : augmenter la production de lait

- Encourager la mère à laisser le bébé téter fréquemment.
- Expliquer comment laisser le bébé téter plus longtemps à chaque tétée.
- Aider la mère à avoir suffisamment d'eau à boire (l'intervention de soutien garantit que la mère reçoit une alimentation suffisante)
- Supprimer les éléments qui empêchent le bébé de bien téter le sein ; réduire les aliments de supplément de 30 à 60 ml par jour.

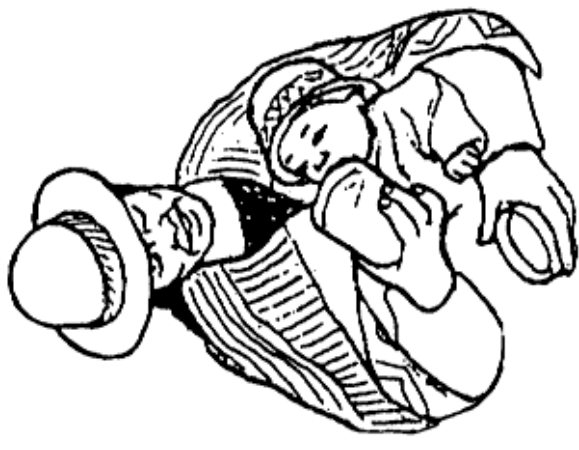
Étape 4 : encourager une alimentation adaptée à l'âge

- Si nécessaire, aider la mère à rétablir un allaitement maternel exclusif jusqu'à ce que son bébé ait six mois.
- Si des suppléments nutritionnels au lait sont nécessaires, lui apprendre à les donner au bébé à la tasse et non au biberon.
- Montrer à la mère comment préparer et donner des aliments de complément adaptés à partir de l'âge de six mois.

Si un bébé peut :

- **suçer** (ou laper du lait avec la langue) et
- **déglutir,**

il peut être nourri avec n'importe quelle tasse ouverte.



Adapté de UNICEF BFHI News

L'utilisation des biberons multiplie les risques de maladie.



F. Savage / Philippines & Royaume-Uni

Le lait doit juste toucher les lèvres du nourrisson.

La personne qui s'occupe du nourrisson ne doit pas verser le lait dans la bouche du nourrisson.

Le nourrisson prend le lait avec sa bouche et suçote ou prend de petites gorgées.

Alimentation à la tasse d'un nourrisson ayant un faible poids de naissance

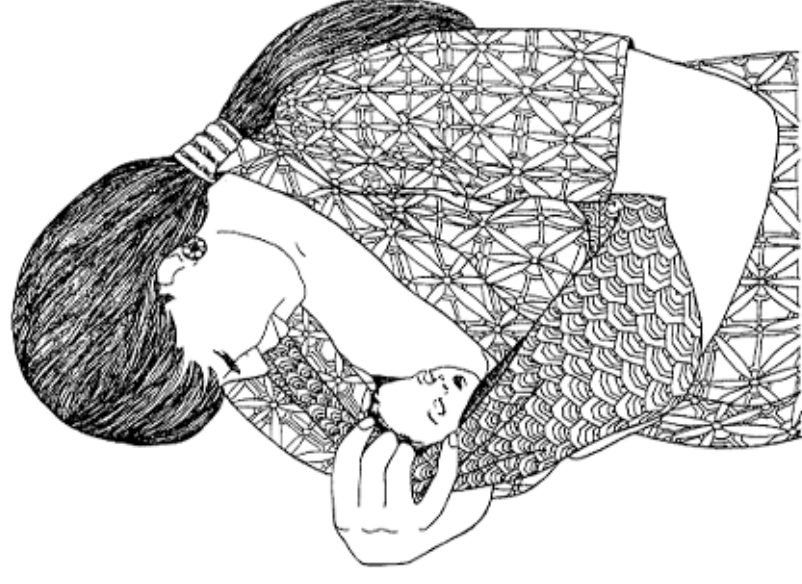
Au Kenya, une mère donne son propre lait, qu'elle vient d'exprimer, à son nourrisson né avec un faible poids de naissance. Dans cette maternité, les mères s'entraident pour apprendre à exprimer leur lait manuellement et à nourrir leur nourrisson à la tasse jusqu'à ce qu'il soit prêt à téter.

Lorsqu'ils sortent, les nourrissons sont allaités exclusivement au sein.





Pour réduire les déperditions de chaleur lorsqu'il fait très froid, couvrir la tête du nourrisson avec un bonnet ou avec le tissu utilisé par la mère.



Le nourrisson est gardé en contact peau à peau complet avec sa mère jour et nuit, et il est nourri au sein aussi souvent que le permet son état de santé.

La méthode kangourou aide à améliorer le lien

IFE2/30

Les mains du nourrisson doivent être libres pour qu'il puisse les garder au chaud ou les sortir.

C'est de cette façon que les nourrissons kangourous peuvent réguler leur température.



UNICEF/HQ94-0632/Dora Gutierrez

Une aide nécessaire au rétablissement

Le stress, les traumatismes, le chagrin ou les violences sexuelles n'empêchent pas une mère d'avoir du bon lait, mais elle aura besoin de soins qui lui permettront de retrouver son équilibre émotionnel.



IFE2/31

Une aide nécessaire au rétablissement, UNHCR/Soudan/S.Sparre-Ulrich/10068

Conditions « domestiques » quand on n'est pas à la maison

IFE2/32



UNHCR/C. Sattlberger. From WHO, Reproductive health during conflict and displacement. 2000

De quelles ressources dispose le ménage ?

Substituts du lait maternel : ___ substitut du lait maternel (ou ingrédients et recette de préparation) adapté
___ date de péremption lisible et non dépassée
___ instructions dans la langue de l'utilisateur
___ un membre du ménage est capable de lire les instructions
___ approvisionnement garanti jusqu'à ce que le nourrisson n'en ait plus besoin

Stockage : ___ lieu de stockage sûr pour les ingrédients, les biberons préparés à l'avance
___ eau bouillie (contenant spécial propre, avec couvercle)
___ possibilité de réfrigération (si les biberons sont préparés à l'avance)

Structures de préparation : ___ combustible en quantité suffisante
___ eau potable en quantité suffisante
___ eau, savon pour nettoyer le matériel et se laver les mains en quantité suffisante
___ surface propre, tissu propre pour recouvrir les ustensiles
___ moyens de mesurer le lait et l'eau (pas un biberon)

Temps supplémentaire : ___ temps de préparer 6 à 8 biberons par jour juste avant de les donner.

Comment la personne qui s'occupe du nourrisson organise-t-elle la tétée ?

Préparation :

- elle se lave les mains
- elle lave la tasse au savon et à l'eau
- le biberon et la tétine ont été lavés et ébouillantés avant d'être utilisés
- la personne mesure correctement le lait et l'eau

Technique d'alimentation :

- le bébé est nourri à la tasse, et prend la plus grande partie du lait
- le bébé est nourri au biberon, avec une tétine artificielle
- le bébé est nourri par une autre méthode : _____

Relation et fin de la tétée :

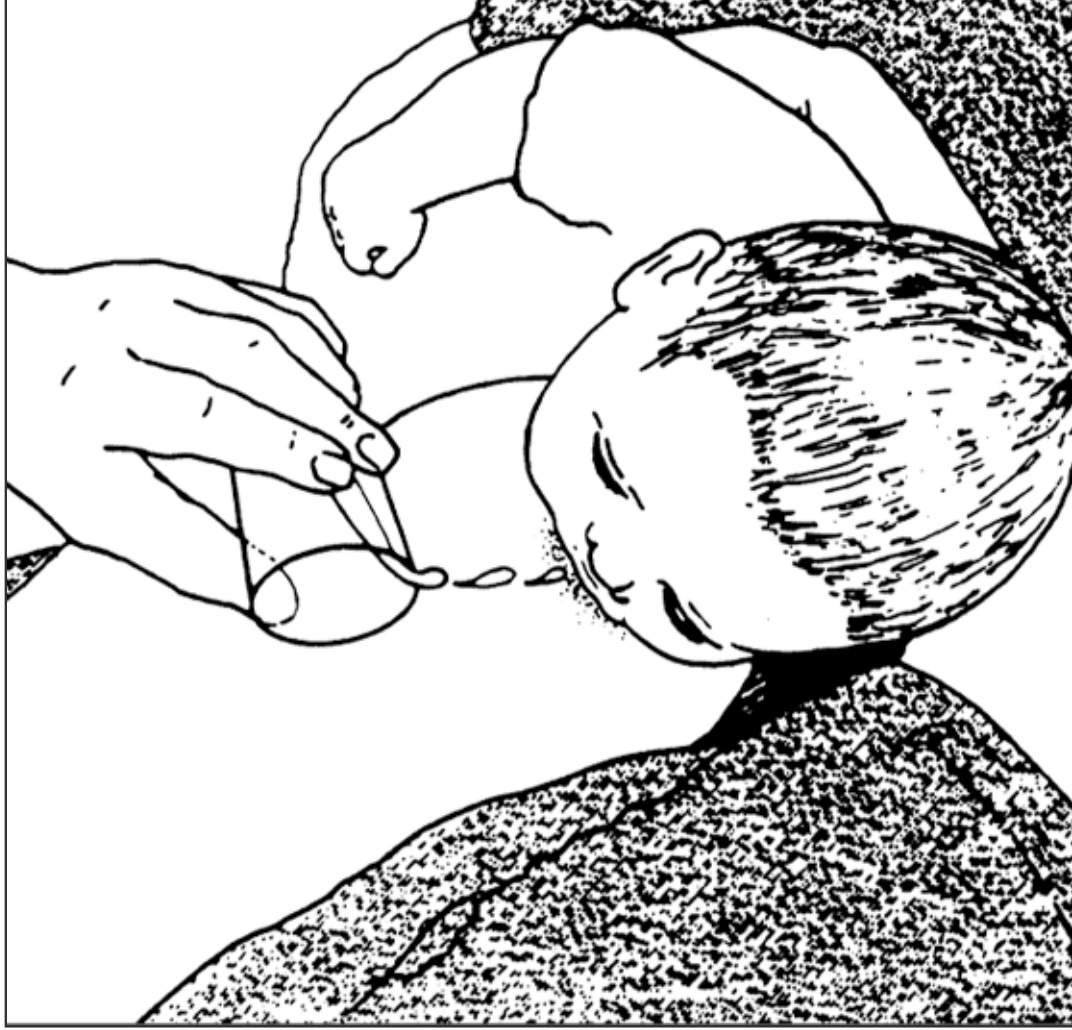
- le bébé est tenu dans les bras pendant la tétée
- la personne qui s'occupe du nourrisson a une relation tendre avec lui pendant la tétée
- le bébé finit le lait
- aucun reste du biberon n'est gardé pour être donné plus tard au nourrisson

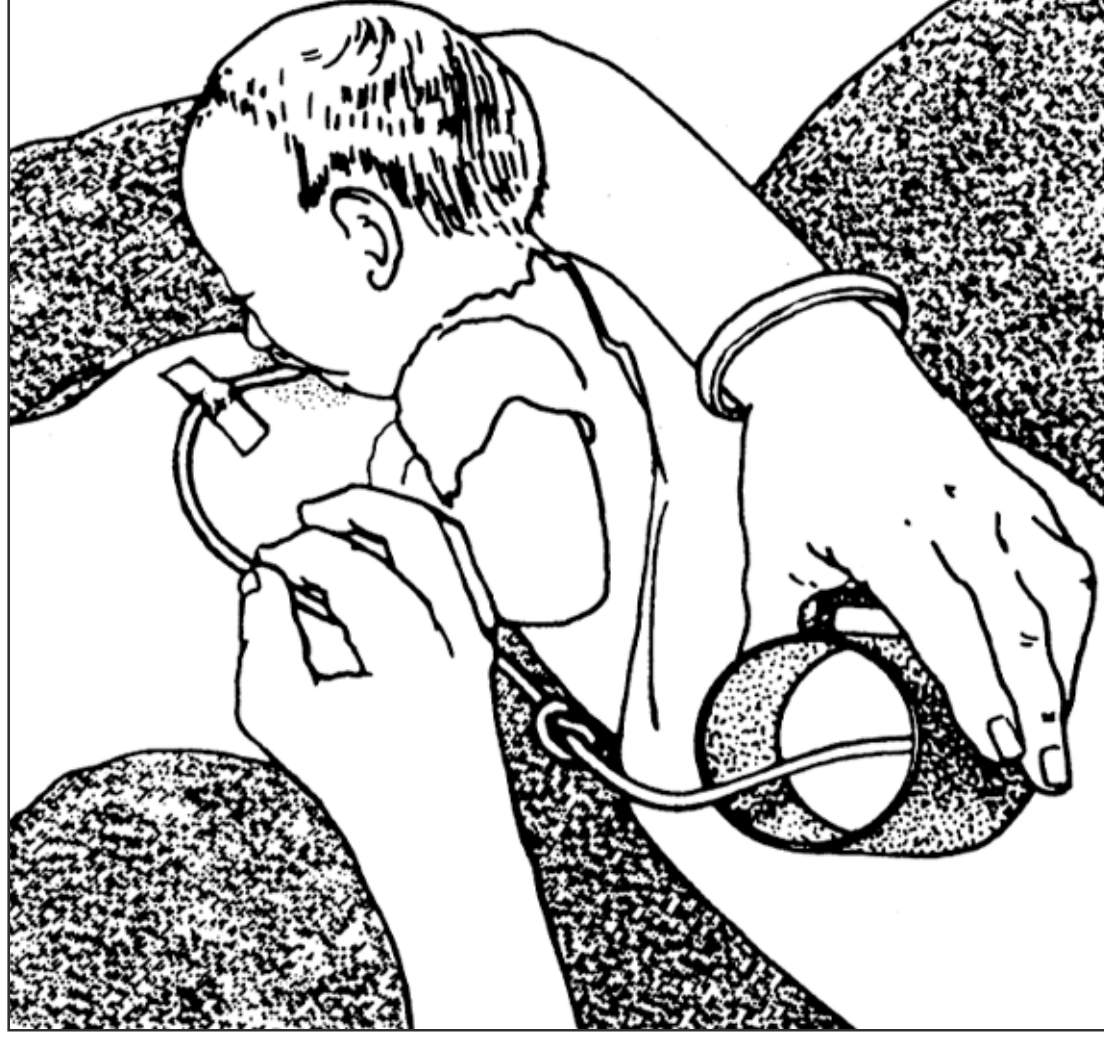
Bonne quantité de lait :

- nombre de tétées et quantité de lait correctes pour le poids et l'âge du bébé

Alimentation adaptée à l'âge :

- moins de 6 mois, le nourrisson ne reçoit que du lait
- plus de 6 mois, le bébé reçoit du lait et des aliments de complément





Une mère donne du lait de supplément à son nourrisson avec une sonde d'allaitement

IFE2/37





Le groupe sectoriel nutrition du comité permanent inter-agences a financé la mise à jour de la version anglaise et sa traduction en français. L'Organisation mondiale de la santé (OMS) a financé la première impression du module en version française.