

3



Module 3

**Approche globale et
individuelle de soutien
à l'allaitement**

**best start
meilleur départ**

by/par health **nexus** santé

- L'Initiative Amis des bébés (IAB)
- Le Code international de commercialisation des substituts du lait maternel de l'Organisation mondiale de la santé (OMS)
- Le lait maternel : tout ce qu'il faut savoir
- Les signes de la tétée
- Le sommeil et l'allaitement nocturne



Qu'est-ce que l'IAB?

- L'IAB est une initiative mondiale.
- L'IAB est fondée sur les 10 conditions pour le succès de l'allaitement et sur le code de l'OMS.
- L'IAB est l'acronyme d'Initiative Amis des bébés, et **non pas** des amis de l'allaitement.
- L'IAB soutient toutes les familles, quelle que soit la manière dont celles-ci choisissent de nourrir leur bébé.
- L'IAB soutient les décisions prises en connaissance de cause, fondées sur des faits.
- L'IAB établit un standard minimum de soins qui comprend les politiques d'allaitement et la formation des effectifs, et la formation et le soutien des mères.

L'IAB au Canada

- Pour obtenir la désignation IAB, les hôpitaux, les unités de santé publique et les centres de santé communautaires doivent se soumettre à un processus spécifique.
- L'IAB est attribué par l'autorité nationale, le Comité canadien pour l'allaitement (CCA), à des organisations qui ont démontré qu'elles respectent les normes de l'IAB.
- L'IAB Ontario fournit de l'information et du soutien en Ontario.



Baby-Friendly Initiative Ontario



L'IAB dans votre communauté :

- Certains organismes peuvent ne pas recevoir la désignation, mais peuvent appliquer des pratiques exemplaires soutenant les principes de l'IAB (p. ex., les entreprises, les centres communautaires).
- Il existe de nombreux organismes et groupes soutenant la mise en place des principes de l'IAB dans leurs communautés.
- Ces organismes peuvent organiser des Défis d'allaitement pour la Semaine mondiale de l'allaitement, soutenir des mères qui allaitent à des événements communautaires, etc.
- Les mères et les pairs peuvent constituer une part importante de ces groupes
- Dans notre communauté...

Condition 1

BUREAU DE SANTÉ DU COMTÉ DE L'HURON

Nous sommes en faveur de l'allaitement.

Dans le cadre de nos démarches pour devenir un organisme ami des bébés, nous :

- Accueillons toutes les familles.
- Aidons les parents à prendre des décisions concernant l'alimentation du nouveau-né en toute connaissance de cause.
- Recommandons l'allaitement exclusif durant les six premiers mois.
- Recommandons de poursuivre l'allaitement pendant deux ans et plus, en plus d'aliments solides riches en fer quand le bébé a six mois.
- Formons notre personnel sur l'importance de l'allaitement.
- Offrons un climat favorable à l'allaitement dans notre bureau de santé.
- Travaillons avec notre communauté pour soutenir une alimentation saine dans le comté de l'Huron.



L'Initiative Amis des bébés est une stratégie mondiale qui établit les normes pour l'alimentation du nouveau-né.

Adopter une politique d'allaitement formulée par écrit et systématiquement portée à la connaissance de tous les intervenants en santé et des bénévoles.



Exemple : Politique en milieu de travail pour soutenir les employées qui allaitent.

Condition 2

S'assurer que tous les intervenants en santé ont les connaissances et les habiletés nécessaires pour mettre en œuvre la politique d'allaitement.



L'Initiative Amis des bébés (IAB) – Les 10 conditions

3

Condition 3

Informar les femmes enceintes et leur famille de l'importance de la gestion quotidienne de l'allaitement.



Condition 4 Placer les nouveau-nés en contact peau à peau avec leur mère dès la naissance et de façon ininterrompue pendant au moins une heure ou jusqu'à la fin de la première tétée, ou aussi longtemps que la mère le désire. Aider les mères à reconnaître quand leur bébé est prêt à téter et leur offrir de l'aide si nécessaire.



Condition 5

Aider les mères à initier l'allaitement et à maintenir la lactation en cas de problèmes, incluant la séparation de leur nourrisson.



Condition 6

Soutenir les mères à allaiter exclusivement pendant les six premiers mois à moins que des suppléments soient indiqués *médicalement*.



Condition 7

Faciliter la cohabitation 24 heures sur 24 pour toutes les dyades mère-bébés : mères et bébés restent ensemble.



Condition 8

Encourager l'allaitement dirigé par le bébé, ou selon les signes du bébé.

Encourager la poursuite de l'allaitement au-delà de six mois au moment de l'introduction appropriée d'aliments complémentaires.



Condition 9

Encourager les mères à nourrir et à prendre soin de leur bébé sans avoir recours à une suce d'amusement ou à une tétine artificielle.



Condition 10



Assurer des liens fluides entre les services fournis par l'hôpital, les services de santé communautaires et les groupes d'entraide en allaitement.

Appliquer des principes de soins de santé primaires et de santé des populations pour soutenir les mères sur le continuum de soins et implanter des stratégies qui influenceront positivement les taux d'allaitement.

Activité : Déclarations relatives à l'allaitement

3



Activité : Déclarations relatives à l'allaitement

3

Réfléchissez aux questions suivantes :

- Que signifie pour vous cette déclaration?
- Cette déclaration reflète-t-elle des croyances courantes dans notre communauté autour de l'allaitement?
- Comment cette déclaration remet-elle en question ce que les gens pensent généralement de l'allaitement?



- Le Code de l'OMS constitue une part importante de l'IAB.
- Les organismes qui se sont vus attribuer leur désignation IAB doivent démontrer leur conformité au Code de l'OMS.
- Le Code de l'OMS ne fait aucune discrimination à l'égard des mères qui donnent à leurs bébés une préparation pour nourrissons, mais protège toutes les mères des pratiques non éthiques.
- Les hôpitaux et d'autres organismes doivent acheter les préparations pour nourrissons et le matériel pour l'allaitement, pas en accepter gratuitement.
- Les familles pensent souvent que la préparation pour nourrissons utilisée à l'hôpital est « la meilleure »; en fait, il s'agit seulement de celle qui a été achetée par l'hôpital.

Principaux points du Code de l'OMS

- Pas de publicité pour la préparation pour nourrissons ou tout autre produit auprès du grand public (p. ex., dans les revues ou les publicités).
- Pas de dons de préparation pour nourrissons et de fournitures aux services de maternité des hôpitaux, ni de dons d'échantillons gratuits aux mères.
- Pas de promotion auprès des prestataires de soins de santé (médecins, infirmières, sages-femmes), ni de dons de cadeaux ou d'échantillons gratuits aux prestataires de soins de santé.
- Les employés de fabricants ou de distributeurs de préparations pour nourrissons ne peuvent enseigner aux femmes comment allaiter ou nourrir leur bébé à la préparation pour nourrissons.



Étalage dans un hôpital, 2007

Principaux points du Code de l'OMS

- Pas de mots, ni d'images qui font de l'alimentation au biberon la norme, ni d'images de nourrissons sur les contenants de préparations pour nourrissons.
- L'information destinée aux prestataires de soins de santé doit être scientifique et factuelle.
- Toutes les informations sur les préparations pour nourrissons, y compris celles sur les étiquettes, devraient expliquer les avantages de l'allaitement ainsi que les coûts et les risques liés aux préparations pour nourrissons.
- Les produits inadéquats, comme le lait condensé sucré, ne devraient pas être conseillés pour les bébés.
- Les fabricants et les distributeurs de préparations pour nourrissons doivent respecter les règles du Code même si leur pays n'a pas encore adopté des lois ou d'autres mesures permettant de le faire respecter.



Activité : Violations du Code de l'OMS

3



Activité : Violations du Code de l'OMS

3

Messages subtils employés par les fabricants et distributeurs de préparations pour nourrissons

- Quelle photo ou mère vous semble la plus attrayante?
- D'après vous, pourquoi?



Réfléchissez aux questions suivantes

- Quel message cette publicité envoie-t-elle aux parents en ce qui concerne l'alimentation du nouveau-né?
- Comment cette publicité peut-elle inciter une mère à remettre en question sa décision d'allaiter?
- Que ressentez-vous face à cette publicité?

Le lait maternel, testé depuis des millions d'années, est idéal pour les nouveau-nés parce que c'est un aliment parfait fourni par la nature.

– Robert S. Mendelsohn

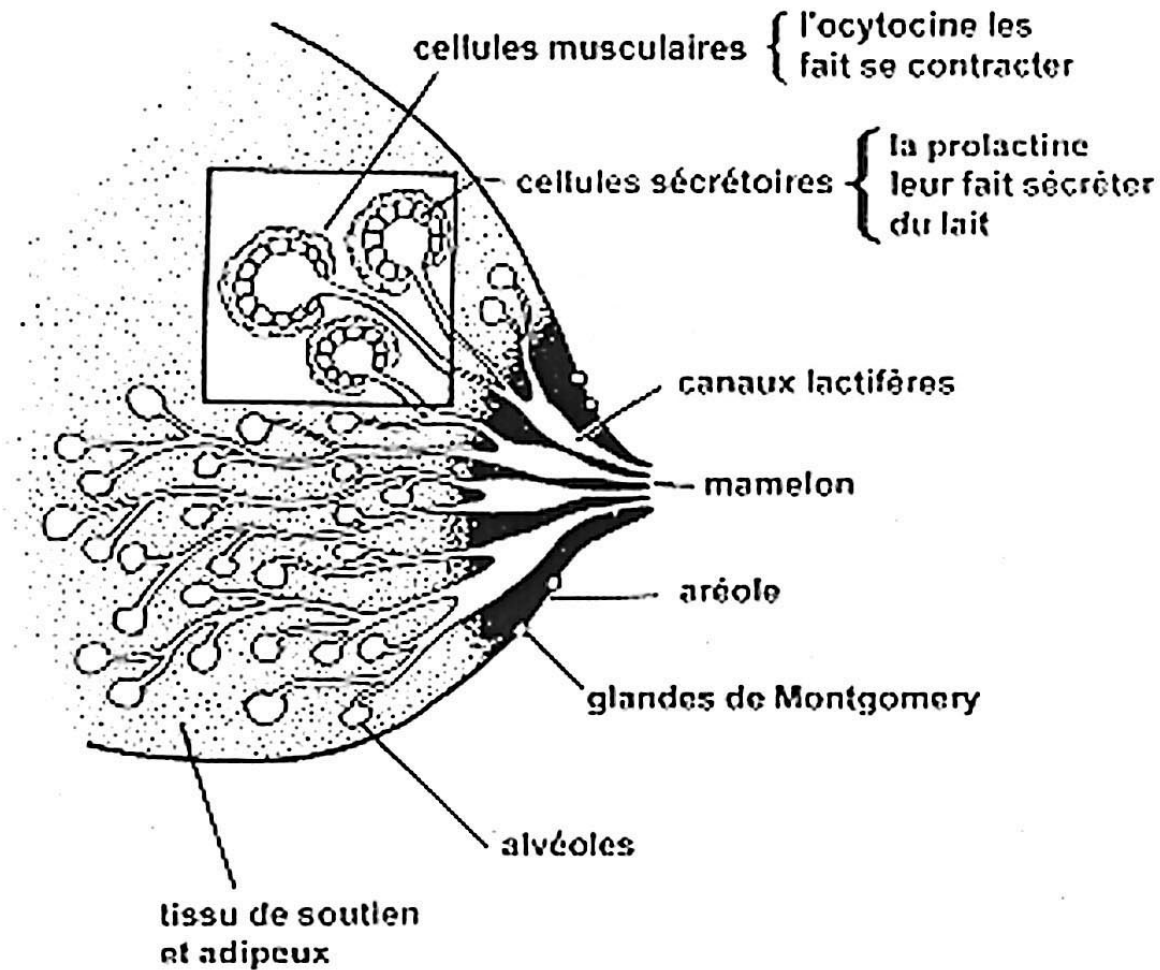
Le lait maternel : tout ce qu'il faut savoir

3

La production du lait maternel

- Les seins commencent par produire du colostrum durant la grossesse.
- Une fois que le bébé est né et le placenta expulsé, les hormones de la mère changent.
- Cela augmente la production de lait et modifie la composition de ce lait.
- Pour continuer d'augmenter la production de lait et entretenir la lactation, il faut que le bébé tète souvent et efficacement.
- L'expulsion du lait par les seins envoie des signaux au cerveau qui stimulent la production de lait.
- Cela s'appelle la loi de l'offre et de la demande et assure qu'il y a suffisamment de lait pour le bébé tant que la mère continue d'allaiter.

Anatomie du sein



Le lait maternel : tout ce qu'il faut savoir

3



Le lait maternel : tout ce qu'il faut savoir

3

Le lait maternel est extraordinaire!

- Le lait maternel répond aux besoins particuliers du bébé ou de l'enfant.
- Le lait maternel est différent d'une heure à l'autre, d'une journée à l'autre!
- Le lait maternel change avec la température et les saisons!
- Le lait maternel est différent d'un sein à l'autre pour un bébé et un enfant!
- Le lait maternel change pour lutter contre les virus et aide à soulager la douleur!
- Le lait maternel change de goût en fonction de ce que la mère a mangé!



Le colostrum

- Le premier lait
- Il est généralement de couleur crème ou jaunâtre, mais peut être verdâtre, gris ou couleur rouille.
- Il est plus riche en protéines, minéraux, sel, vitamine A, globules blancs et certains anticorps que le lait à maturité.
- Il a un effet laxatif qui aide les nouveau-nés à vider leurs intestins du méconium.
- Est sécrété en petites gouttes qui conviennent parfaitement au tout petit estomac d'un nouveau-né.
- Chaque goutte est saturée en nutriments et éléments protecteurs.

Le lait à maturité

- Contient plus de 200 composés bénéfiques connus et on ne cesse d'en découvrir d'autres.
- Contient des cellules vivantes, y compris des cellules souches; le lait maternel est VIVANT!
- Est sécrété deux à cinq jours après l'accouchement
- Contient de l'eau, des lipides, des glucides, des protéines, des vitamines et des minéraux, des enzymes et des globules blancs.
- Change entre le début et la fin de la tétée, et d'un jour à l'autre.

Le lait maternel : tout ce qu'il faut savoir

3

Que veut dire « spécifique à l'espèce »?

Chaque espèce produit du lait spécifiquement adapté à ses petits. Ce lait assure la meilleure croissance et les meilleures chances de survie possible des nouveau-nés.

Bébé humain

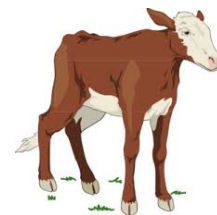
- Taux élevé de glucides (sucres) afin de répondre aux besoins de croissance et de développement rapides du cerveau.
- Taux relativement faible de protéines afin de s'adapter à une croissance physique plus lente.

Mon cerveau grossit vraiment vite pour que je puisse apprendre!



Veau

- Faible taux de glucides (sucres) du fait d'une faible croissance du cerveau.
- Taux élevé de protéines pour répondre à une croissance physique rapide (grandir = rester en vie)



Mon corps grandit vraiment vite pour que je puisse me déplacer immédiatement!

Le lait maternel : tout ce qu'il faut savoir

3

Comment fonctionne l'allaitement?

	Sein plein = production plus lente de lait
	Sein vide = production plus rapide de lait

- À mesure que le sein **se remplit** et devient **plein**, la production de lait **ralentit**.
- Quand le sein **se vide**, la production de lait **s'accélère**.
- Quand un bébé tète souvent, les seins « passent une commande pour la prochaine tétée ».
- La quantité de lait produite dépend de la fréquence et de l'efficacité de la tétée, et augmente avec le poids du bébé et la faim qu'il manifeste.

Le lait maternel : tout ce qu'il faut savoir

3

Les seins, les mamelons et la capacité de stockage

- Chaque femme a des seins uniques à elle.
- Il existe différentes tailles et formes de seins et de mamelons.
- La plupart des femmes ont un sein légèrement plus gros que l'autre.
- La capacité d'allaiter dépend rarement de la taille ou de la forme du sein ou du mamelon.



*Breastfeeding Counselling : a training course,
WHO/CHD/93.4, UNICEF/NUT/93.2*

La capacité de stockage du sein correspond à la quantité de lait que le sein contient entre deux tétées.

- La capacité de stockage peut être différente d'une mère à l'autre et également d'un sein à l'autre.
- La capacité de stockage ne dépend pas de la taille des seins.
- Une capacité de stockage plus élevée chez une mère peut signifier que les seins de la mère peuvent attendre plus longtemps entre deux tétées sans que cela affecte la lactation et la croissance du bébé.
- Une plus petite capacité de stockage peut signifier que la mère doit allaiter plus souvent afin de satisfaire la faim de son bébé et entretenir sa lactation, puisque ses seins sont pleins plus rapidement (ce qui ralentit la production de lait).

Activité : Allaitement : La tribu a tranché

3





Les compétences des nouveau-nés en matière d'allaitement

- **Comment trouver le sein :** placés peau à peau durant les deux premières heures après l'accouchement (et au-delà), les bébés se déplacent en « rampant » vers les seins de leur mère.
- **Comment prendre le sein :** une fois arrivés au sein, la plupart des bébés savent comment lever la tête, lécher, puis prendre le sein (si on leur laisse suffisamment de temps).
- **Comment faire couler le lait :** les bébés tètent avec des suctions rapides et courtes au début et malaxent le sein pour encourager l'expulsion du lait.
- **Comment obtenir une bonne lactation :** les bébés tètent souvent (jour et nuit) et ont des périodes de tétées intensives.
- **Comment ajuster la production de lait en fonction de leurs besoins :** les bébés changent de fréquence de tétée durant les périodes de croissance ou quand ils sont malades ou quand ils ont mal
- **Comment arrêter de téter quand ils n'ont plus faim :** les bébés tètent pour se réconforter tout en ayant tous leurs besoins nutritionnels comblés.

Les signes de la tétée d'un nouveau-né

Vidéo : Allaiter dans les premières heures après l'accouchement (*Breastfeeding in the First Hours after Birth*)
(Global Health Media)

À quoi ressemble un bébé qui a faim?

Premiers signes « J'ai faim »

- S'agite, bouge les bras.
- Ouvre la bouche, bâille, fait mine de lécher.
- Fait des mouvements de la main vers la bouche.
- Fait des mouvements de fouissement, se suce les mains
- Tourne la tête d'un côté et de l'autre.



Signes intermédiaires « J'ai très faim »

- S'étire.
- Commence à s'agiter un peu plus.
- Fait des mouvements accrus de la main vers la bouche.
- Fait des mouvements de succion, et des petits bruits et soupirs.



Les signes de la tétée

3

Signes avancés... « Apaise-moi, puis nourris-moi »

- Pleure.
- Fait des mouvements agités.
- Devient rouge.
- Si on ignore souvent leurs signes de faim, certains bébés décident de dormir plutôt que de boire.



Tous les bébés ne prennent pas correctement le sein quand ils manifestent les signes avancés de faim. Beaucoup d'entre eux devront être calmés avant de pouvoir être allaités.

Suggestions pour calmer un bébé :

- Le câliner.
- Le bercer.
- Le tenir peau à peau.
- Chanter pour lui.
- Lui parler d'une voix calme.



Dans le doute, offrez-lui le sein!



Le sommeil en toute sécurité

- Santé Canada recommande de faire dormir les bébés dans un moïse, un berceau, ou un lit de bébé; sur le dos, sans oreiller ni bordure de protection; et dans la même pièce que les parents.

Les tétées nocturnes

- sont importantes pour entretenir la production de lait.
- retardent chez certaines femmes le retour des règles.
- réduisent les risques de syndrome de mort subite du nourrisson (SMSN).
- sont normales pour les bébés.