

Assistantes Maternelles

Accueil du bébé Allaité

Informations pratiques

*Téter de ce côté
m'apporte énergie,
santé et bonheur
L'autre côté me
procure réconfort,
détente et chaleur*

Merci Maman !



**Marie-Claire Bounhore
Assistante Maternelle Agréée**

**Conseillère ESF
Bénévole depuis 12 ans LLL Bigorre
Consultante en Lactation IBCLC 2011
06.31.47.54.00
marie-claire.bounhore@wanadoo.fr**

Dans quelques jours, une famille vous confiera un bébé allaité.
Vous pouvez vous y préparer en lisant ce document.

Conservez-le, pour partager l'information avec les parents.

Voici quelques pistes **pour construire une communication efficace
entre adultes, dans l'intérêt du bébé.**

Avant de confier le bébé

• Comment s'organisent les mères qui recueillent leur lait ?

Préparer 4 ou 5 semaines avant la reprise du travail, un stock de lait qui sera congelé afin d'avoir un lot de lait déjà disponible et de devenir experte dans l'expression manuelle ou avec un tire-lait. Ce dernier peut être acheté s'il s'agit d'un tire-lait manuel ou loué en pharmacie : les modèles récents avec double pompage présentent un grand intérêt pour drainer en peu de temps les deux seins.

Eviter absolument les vieux modèles qui nécessitent de poser son doigt sur une zone de la tétérelle pour « faire le vide ». Connaître **sa taille de tétérelle** évitera des blessures, choisir un double pompage fera gagner du temps. (demander une ordonnance pour tire-lait dernière génération avec 2 sets).

Pendant l'apprentissage, le lait peut être recueilli pendant la tétée du matin et aussi au cours de l'après-midi, pendant la sieste du bébé. C'est le prélèvement supplémentaire de lait qui va augmenter la sécrétion chez la maman de sorte **qu'il y aura chaque jour un peu plus de lait à mettre en réserve**. Il est judicieux de préparer de petites quantités qui seront faciles à utiliser selon les besoins du bébé. Les sacs de congélation pour lait maternel, ou des contenants en verre ou en plastique avec : **60 à 80 ml** et d'autres avec **100 à 150 ml** sont suffisants. Prévoir un peu d'espace pour éviter la casse du contenant ou le débordement pendant la congélation. Dater et ajouter le prénom de l'enfant.

Prévenir l'assistante maternelle et lui fournir le feuillet de La Leche League France ; il sera d'une grande utilité car en plus des données pratiques pour faire accepter les biberons aux bébés allaités, deux pages sont destinées aux parents et aux assistantes maternelles. Ainsi des informations identiques sur la conservation du lait maternel sont affichées dans les deux lieux de vie du bébé. (<http://www.llf france.org/allaitement-information/feuillet/02-travail-separation-tirer-lait-2004.htm>)

Lors de la reprise du travail la mère du bébé pourra si elle le désire, **continuer à tirer le lait** ou l'exprimer manuellement : en général au milieu de la matinée, lors de la pause déjeuner et milieu de l'après-midi. Certaines mamans parviennent à déposer chaque soir, le lait de la journée suivante. Ainsi elles ne tirent le lait **que lorsqu'elles sont séparées du bébé**. Le soir, la nuit, le matin, les jours de RTT, le week-end et pendant les congés, le bébé tète directement au sein, ce qui contribue efficacement à entretenir la lactation et la relation d'allaitement. Le mythe de la tétée du matin et du soir est à revoir : plusieurs tétées du matin et après le travail, sont nécessaires pour entretenir la lactation et celles du week-end comptent aussi.

• Coté bébé

Il est à priori, inutile d'insister pour que le bébé accepte des biberons chez ses parents, car, lorsque ce sera nécessaire, **il saura trouver le moyen d'apprendre** avec l'assistante maternelle qui l'accueille. En effet le bébé fonctionne **en se repérant à la présence ou l'absence de sa maman**. Mais si cela doit rassurer les adultes, on peut proposer au bébé déjà calme et repu, d'essayer d'apprivoiser la tétine du biberon ou de boire avec un autre moyen : tasse à bec, cuillère, soft cup..

Lorsque le bébé a réussi à boire quelques millilitres il saura le refaire s'il n'est pas déjà énervé ou affamé par une trop longue attente. Il est donc important que les parents et l'assistante maternelle aient déjà parlé des habitudes du bébé et **décodé les signes qu'il exprime lorsqu'il a déjà un peu faim**. Essayer d'obtenir la coopération d'un bébé affamé et en colère, est difficile.

Pendant l'adaptation

L'assistante maternelle et le bébé **vont s'approprier** et ils parviendront tout doucement à devenir un tandem efficace pour que le bébé reçoive encore le bon lait de sa maman. Présenter la tétine et faire un geste doux sur les lèvres du bébé, (ou juste un peu au dessus) lentement, de droite à gauche, **laisser l'enfant explorer** ce nouveau contact et s'y accoutumer pour la saisir. Eviter d'insister ou de fourrer « en forçant » cette tétine, ce geste braque l'enfant, occasionne un haut-le-cœur et stresse le bébé.

Dans tous les cas installer le bébé vertical et face à l'adulte. Ou alors dos contre l'adulte. Une posture différente de celle des tétées rendra l'entraînement plus facile pour les premiers repas. Le transat, le siège auto, sont bien utiles. Il est souhaitable d'essayer toujours avec la même tétine car l'enfant va se familiariser avec. Multiplier les marques est coûteux et déroutant pour le bébé qui est en plein apprentissage. La technique de succion au sein diffère beaucoup de celle du biberon.

Déposer doucement la tétine sans trop insister, parler avec douceur pour encourager le bébé à téter : « voici le lait de ta maman, tu peux essayer, c'est pour toi, maman l'a préparé pour toi ». Répéter, et guider le bébé d'une voix très douce, le féliciter pour sa coopération même si au début il ne boit pas beaucoup de cette façon. Laisser du temps au bébé pour devenir efficace. **Le débit de la tétine doit être lent et le biberon restera peu relevé car le repas doit prendre assez de temps pour combler le besoin de succion.** Les bébés allaités fractionnent leurs repas et plusieurs prises peuvent s'échelonner dans la journée **sans horaire bien fixé entre les prises.** Après quelques temps l'enfant sera plus rythmé que pendant les premières semaines d'accueil. La succion d'un bébé allaité peut être forte, aussi il est parfois nécessaire de faire quelques pauses pour son confort.

Certains bébés iront très vite et seront capables de se nourrir au biberon. Pour d'autres, il faudra autant de douceur que de patience pour obtenir le même résultat. Parfois c'est en marchant ou en chantonnant avec le bébé dans les bras, dos contre l'assistante maternelle, que l'on obtient la succion attendue.

Accepter la frustration du bébé et l'accompagner même si l'exercice le fait pleurer est très important. L'assistante maternelle peut lui dire : « tu es fâché, c'est pour toi, tu peux boire le lait, ce soir maman viendra te chercher pour téter au sein. »

Penser aussi à expliquer aux enfants accueillis ce qui se passe, les pleurs du bébé peuvent les inquiéter. La situation peut très vite s'arranger après quelques journées plus difficiles. Les bébés progressent à leur rythme et sont sensibles aux efforts de l'assistante maternelle.

Cette dernière a besoin de sentir le soutien des parents, face à un bébé qui attend sa maman, pleure de dépit et refuse tout net de coopérer. Le recours à la petite cuillère est une solution : bébé installé bien relevé dans un transat. Il faut 20 minutes environ pour donner 120 à 140 ml à la **petite cuillère.** (une partie ira sur le bavoir d'un bébé débutant qui doit apprendre à laper la petite cuillère).

Pour d'autres bébés la soft cup (biberon sans tétine, avec bec de silicone spécial) sera utilisé avec l'avantage de réduire le risque de confusion sein-tétine.

Il est important d'aborder les craintes et à priori, de prévenir les parents si la pratique de l'accueil de bébés allaités est inhabituelle. Proposer du lait au bébé est facile quand on a appris comment s'y prendre, car il suffit d'apporter le lait à la température souhaitée et de l'offrir au bébé. **Dans les premiers temps l'assistante maternelle peut douter et avoir peur de ne pas réussir à faire prendre des rations suffisantes au bébé.** Le lait congelé ou frais, sera utilisé en fonction des besoins, autant prévoir des rations petites au début pour éviter

d'en jeter. Parfois la maman demandera à l'assistante maternelle de compléter avec une préparation industrielle pour nourrisson si elle a choisi de ne pas tirer le lait au travail.

Rapidement, l'assistante maternelle et le bébé deviendront suffisamment complices pour que le temps du repas se passe bien. La maman sera devenue experte dans l'expression et le transport du lait maternel. **Le soutien et l'aide du père au quotidien sera précieuse pour continuer l'aventure jusqu'à la diversification et peut être même plus tard.**

Certaines assistantes maternelles acceptent que la maman puisse allaiter sur place : l'enfant repu, terminera sa journée plus facilement, **des modalités sont à convenir** pour respecter les besoins de chacun. L'expérience ne doit pas se révéler envahissante.

Précautions utiles

Le lavage soigneux des mains s'impose avant de tirer le lait ou de manipuler le tire-lait et les récipients de stockage. Le matériel de recueil doit être propre. Le tire-lait sera nettoyé à l'eau froide puis chaude, rangé dans une boîte propre. Une petite glacière souple et des packs de congélation conviennent très bien, pour aller jusqu'au réfrigérateur familial ou celui du lieu d'accueil. Le lait supporte le transport avec un pack de glace. S'il y a eu plusieurs lots recueillis **on peut les mélanger dès que les lots sont tous froids**. Le lait maternel doit être à mis à **4°C** donc sur le fond de la clayette et non dans les compartiments de la porte du réfrigérateur. S'il doit être congelé prévoir de le faire rapidement à **-18°C**. Les durées de conservation ne sont pas cumulables.

Recommandations

USA

En France

4

Lait maternel	Température	ABM (1)	AFSSA 2005 (2)	HAS 2006 (3)
• Frais cru	19°C à 25°C	6 à 8 heures	4 heures	4 heures
En glacière avec pack	à 15°C	24 h	Pour le transport	
Au réfrigérateur à 4°C maxi	4°C	De 72 heures idéal à 8 jours acceptable	48 heures	8 jours
Repas commencé	réchauffé	Jeter après repas	1 heure	
• Congelé	-18°C à -20°C	6 à 12 mois	4 mois	
	décongelé	24 heures ne pas recongeler	24 heures ne pas recongeler	24 heures
Repas commencé	réchauffé		1 heure	

(1) Académy of breastfeeding medicine, 2004 protocole 8.

(2) Agence Française de Sécurité Sanitaire des Aliments. Recommandations de juillet 2005.

(3) Haute Autorité de Santé juin 2006.

Une étude, de 1998 a évalué la croissance bactérienne dans un biberon non terminé.

Analyse bactériologique du lait humain restant après un repas donné au biberon

Bacterial analysis of refrigerated human milk following infant feeding. R Brusseau. May 1998. pw1.netcom.com/~rbruss/family/thesis.html.

Cette étude permet d'envisager de redonner du lait chauffé une fois, pour le repas suivant, mais cela ne fait pas partie des recommandations. (cela peut dépanner s'il reste peu de lait et que le bébé doit partir quelques heures plus tard, pour éviter une pénurie).

Le réchauffage

L'assistante maternelle réchauffera la le **lait congelé** en fonction de l'appétit de l'enfant. S'il y a plusieurs volumes à sa disposition dans le congélateur elle utilisera celui qui est le plus proche de la consommation habituelle du bébé. C'est pour cette raison qu'il est judicieux de prévoir des volumes de 60 ml et jusqu'à 150 ml. Il peut être pratique de mettre au réfrigérateur à 4°C dès le matin, le lait congelé de sorte que le dégel commence et que la mise en température pour la consommation, soit plus rapide.

Il se réchauffe bien sous un filet d'eau chaude en agitant le contenant, on peut terminer au chauffe biberon. Le lait congelé **ne peut pas être utilisé plus au-delà d'une heure** après le début du repas du bébé, d'où l'importance de devenir habile dans la gestion du lait congelé.

Le lait frais se réchauffe aussi avec le chauffe biberon. L'aspect du lait froid peut surprendre : le gras surnage, mais en l'agitant doucement ce phénomène disparaît pendant le réchauffage.

L'aspect et l'odeur du lait maternel

Lors de la conservation le lait peut être affecté par l'action des lipases qui servent à digérer les lipides du lait humain. Si cela n'affecte pas les qualités du lait sur le plan nutritionnel certains bébés pourront le boire facilement alors que d'autres rechigneront. Dans une telle situation, le lait doit être porté à température de 50°C immédiatement après tirage. Refroidi sous jet d'eau froide et mis au frais comme le lait cru à 4°C pour conservation ou congélation. L'action des enzymes responsables de cette modification du lait sera atténuée.

Le lait maternel peut avoir plusieurs variantes pour la couleur, l'odeur, **cela est normal**.

Les quantités à prévoir

Un bébé de quelques mois, exclusivement allaité, consomme entre 700 et 900 ml de lait maternel par **24 heures**.

En fonction de la **durée** de l'accueil le bébé aura besoin de 3 à 4 repas d'environ 60 à 120 ml chacun. Veuillez à ce que la tétine ne coule pas trop rapidement afin de gérer au mieux le lait disponible.

Le **reste de la ration** sera consommé à la maison en tétant directement au sein.

Avec l'introduction de repas solides, la ration de lait maternel nécessaire chaque jour va **progressivement diminuer**.

Lorsque le bébé reçoit aussi des préparations industrielles pour nourrisson chez l'assistante maternelle, il est préférable de séparer les 2 laits même s'ils sont pris pendant le même repas afin de ne pas jeter du lait maternel.

Pour éviter des confusions, si le lait maternel, n'a pas été consommé en totalité il peut être rendu aux parents le soir.
