

ÊTRE PARENT À L'UNITÉ NÉONATALE

L'alimentation basée sur les compétences

fiche **11**



photo : iStock

un ensemble de 11 fiches

- | | | |
|---------------------------|-----------------------------------|--|
| ① Le bain emmailloté | ⑥ Les méthodes de retour au calme | ⑨ Les méthodes de positionnement |
| ② La méthode Kangourou | ⑦ Le portage | ⑩ Les massages |
| ③ Le toucher | ⑧ Les déplacements | ⑪ L'alimentation basée sur les compétences |
| ④ Le changement de couche | | |
| ⑤ L'emmaillotement | | |

Le contenu de cette fiche est inspiré des fiches parents développées par Marie-Josée Martel et du livre Être parent à l'unité néonatale : tisser des liens pour la vie (2017) écrit par Marie-Josée Martel et Isabelle Millette en collaboration avec Audrey Larone Juneau, inf. CHU Sainte-Justine.

Création du contenu : Véronique Primeau, inf., USIN, HMR



Ce document est mis à disposition sous licence Attribution - Pas d'utilisation commerciale - Pas de modification 4.0 International.

F-Fiches_Etre_parent-20211103 — 20211103

Les compétences de l'alimentation se développent bien avant les premières tentatives d'allaitement ou de boire au biberon.

Savoir comment favoriser chaque étape de son développement des compétences alimentaires mènera à une expérience positive de l'alimentation de votre nouveau-né prématuré.

Les étapes vers l'alimentation active

Étape pré orale (24 à 27 semaines)

Caractérisée par l'acquisition de sa stabilité physiologique et des périodes d'éveil très courtes.

But : Associer le boire à une expérience multisensorielle agréable.

Interventions :

fiche **6**

● Pratiquer la **méthode de retour au calme**.

● Maximiser l'utilisation du lait maternel; faire sentir le lait sur une compresse, l'utiliser pour les soins de bouche.

fiche **2**

● Pratiquer la **méthode kangourou (MK)** pendant le gavage.

Étape non-nutritive

Lorsque votre bébé commence à démontrer un intérêt pour la sucette ou le sein accompagné de périodes d'éveil plus longues.

But : Développer la coordination succion/respiration et la force de succion.

Interventions :

● Poursuivre les interventions de la phase préorale.

● Encourager le rapport main-bouche.

● Tremper la sucette dans le lait et la présenter lors du gavage.

● Mettre bébé au sein tout juste après avoir exprimé le lait.

Étape nutritive

But : Assurer la participation active de votre bébé en soutenant et respectant son état d'éveil et ses **signes de faim**.

Interventions :

● Offrir le boire en position latérale.

● Utiliser la méthode du *pacing* au sein ou au biberon.

● Choisir la vitesse d'écoulement des tétines (gestion du débit).

● Respecter les **signes de fatigue** et de retrait du bébé.

L'alimentation basée sur les compétences

Signes de faim

- Éveil spontané
- Tendance à lécher
- Tendance à chercher le sein ou la sucette
- Rapport main-bouche
- Ouverture de la bouche
- Réflexe des points cardinaux : Lors d'une stimulation de sa joue, le bébé tourne la tête de ce côté en ouvrant la bouche.
- Prise du sein ou de la sucette
- Pleurs

Signes de fatigue

- Endormissement
- Poussées en extension
- Évitement (cherche à détourner la bouche du sein ou de la tétine)
- Fermeture de la bouche
- Mouvements de langue autour de la tétine
- Agitation
- Pleurs
- Toux
- Réflexe nauséux
- Ralentissement du rythme de succion
- Difficultés respiratoires
 - respiration trop rapide
 - diminution de la saturation
 - tirage (ex : la peau du thorax creuse entre les côtes)
 - battement des ailes du nez (élargissement des narines à l'inspiration)
- Signes de stress au niveau du visage (grimace, froncement des sourcils, ...)
- Absence de réaction à la stimulation du réflexe des points cardinaux
- Perte de stabilité physiologique (désaturation, bradycardie, ...)