

Conseils débuts alimentaires

POUR LES ENFANTS PORTEURS DE FENTE(S).



Même avec une fente, votre bébé est capable de téter. En petites ou grandes quantités, ce dernier va peu à peu trouver ses stratégies pour prendre ses biberons avec plaisir, en augmentant ses prises.

Ce livret vous donnera les conseils adaptés afin de bien commencer. Les professionnels qui vous accompagnent seront aussi disponibles pour toute autre information concernant l'alimentation de votre enfant.

Choix du biberon

Comme chaque fente est différente, il n'existe pas de biberon spécifique qui convienne à tous les bébés porteurs de fente(s).

Ce sera à votre bébé de choisir le biberon et la tétine qui lui convient le mieux.

Il est important de faire plusieurs essais avec des biberons différents, tout en laissant à votre bébé le temps de s'habituer. Cela l'aidera à mettre en place de nouvelles stratégies de succion adaptées à cette tétine.



Le biberon Dr Brown a l'avantage de réduire le reflux, souvent présent chez les bébés porteurs de fente(s) labio-alvéolo-palatines.

Attention, il reste important de choisir le grand biberon avec tétine longue et fine, et non celui avec tétine courte !



Les tétines longues ont l'avantage de proposer plus de points d'appui à votre enfant. Il vous permet aussi de mieux orienter la tétine vers l'endroit où le palais est le plus présent. Il est souvent difficile pour les bébés de s'accrocher aux tétines courtes et larges.

Les tétines en caoutchouc, sont souvent plus molles. Bouillies à plusieurs reprises, elle peuvent ramollir davantage alors et faciliter la succion.



Le biberon Haberman est parfois recommandé dans les cas de fentes palatines associées et/ou syndromiques et/ou pour les séquences de Pierre Robin. Il a l'avantage d'aller vers la partie postérieure du palais (limitant les fausses-routes nasales), et permet au parent de faire sortir le lait à la place de l'enfant lorsque la succion est difficile.

Pendant le biberon

- L'installation est primordiale pour que votre bébé optimise ses mouvements de succion. Ce dernier devra avoir le bassin enroulé, et la tête droite ou légèrement en avant (jamais en arrière)
- Veillez à bien caler votre bébé, et à être confortablement installé vous-même à l'aide de coussins (d'allaitement ou non). Veillez également à avoir les pieds au sol ou en appui pour rester stable pendant toute la tétée.
- Votre bébé est très réactif aux odeurs, vous pouvez lui faire sentir le lait (dans le biberon ou sur votre doigt) avant de proposer le biberon pour réveiller son appétit, et le préparer à ce qu'il va recevoir en bouche.
- Votre bébé est capable de s'orienter lui-même vers la tétine si vous touchez ses lèvres avec cette dernière. Laissez-lui le temps de venir chercher la tétine par lui-même.
- Une fois en bouche, orientez la tétine là où le palais n'est pas fendu. Votre bébé a besoin de prendre appui sur le palais pour faire sortir le lait de la tétine.
- Respecter les pauses de votre bébé. Si ce dernier s'essouffle, n'hésitez pas à initier des pauses pour ne pas trop qu'il se fatigue.
- Ne pas forcer, respecter les acceptations et refus de votre bébé.



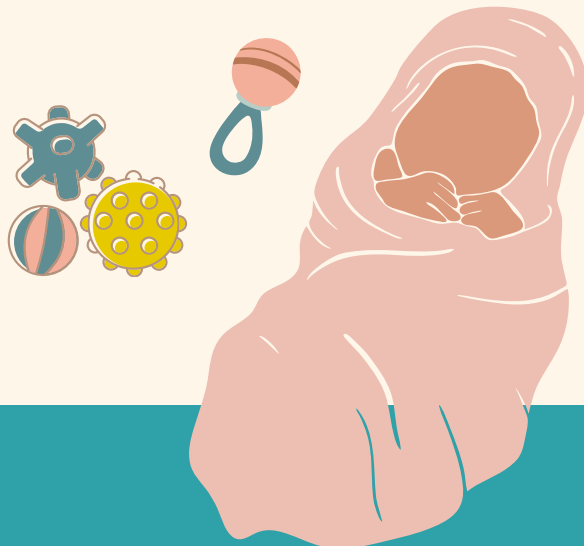
Quel lait pour mon bébé?

- Quel que soit le type de fente de votre bébé, vous pouvez lui proposer le lait maternel avec le biberon grâce au tire-allaitement.
- Si votre bébé a du mal à prendre du poids, il est parfois possible de proposer du lait plus riche, ou d'enrichir son lait avec de la Maltodextridine. Il est opportun de se rapprocher du pédiatre pour savoir comment enrichir. L'enrichissement respectera alors les possibilités motrices et la fatigabilité de l'enfant, tout en lui permettant de boire les quantités nécessaires à son bon développement.
- Si le lait coule trop vite, ou si votre bébé présente un reflux qui le gêne, il est également possible d'épaissir le lait. Attention, il faudra que votre bébé déploie plus de force avec sa bouche pour faire jaillir le lait de la tétine.



En dehors des repas

- En dehors des repas, il est important que votre bébé reste enroulé. Cette installation en regroupement lui permettra de bien digérer, d'interagir, et de porter ses mains en bouche pour s'apaiser.
- Tout petit, votre bébé portera ses mains en bouche, ensuite il y portera les objets. Ces sollicitations sont importantes et à soutenir. N'hésitez pas à jouer avec la bouche de votre bébé dans des périodes d'éveil, et dans le plaisir. Vous pouvez faire varier la texture des jouets proposés (balles à picots, hochets rainurés...)
- Lorsque vous mangez ou cuisinez, vous pouvez faire sentir à votre bébé l'odeur des aliments, cela l'éveillera et le préparera à la diversification.
- La tétine est déconseillée pour les bébés porteurs de fente(s) dans la plupart des cas. Cette dernière pourrait endommager les points après la chirurgie. Votre bébé peut néanmoins téter ses doigts, ou son doudou pour s'apaiser.
- L'allaitement maternel au sein est déconseillé, dans les cas de fentes labio-alvéolo-palatines et palato-vélaires. La succion au sein est en effet trop difficile et fatigante pour ces bébés. Les mamans peuvent toutefois tirer leur lait. Les moments de peau à peau, sont, comme pour tous les autres enfants recommandés.



Quand les biberons sont difficiles

Lorsque les prises alimentaires sont difficiles, le bébé peut l'exprimer par des fuites du regard, des détournements de tête, des pleurs, des retours de lait...

Il restera important d'observer ces signes de difficultés, et de respecter les alertes de votre bébé.

Il a besoin de teter à son rythme et d'éprouver une sensation de plaisir pendant ses repas. Il est donc (fortement) déconseiller de le forcer.

Si les biberons sont difficiles, vous pouvez

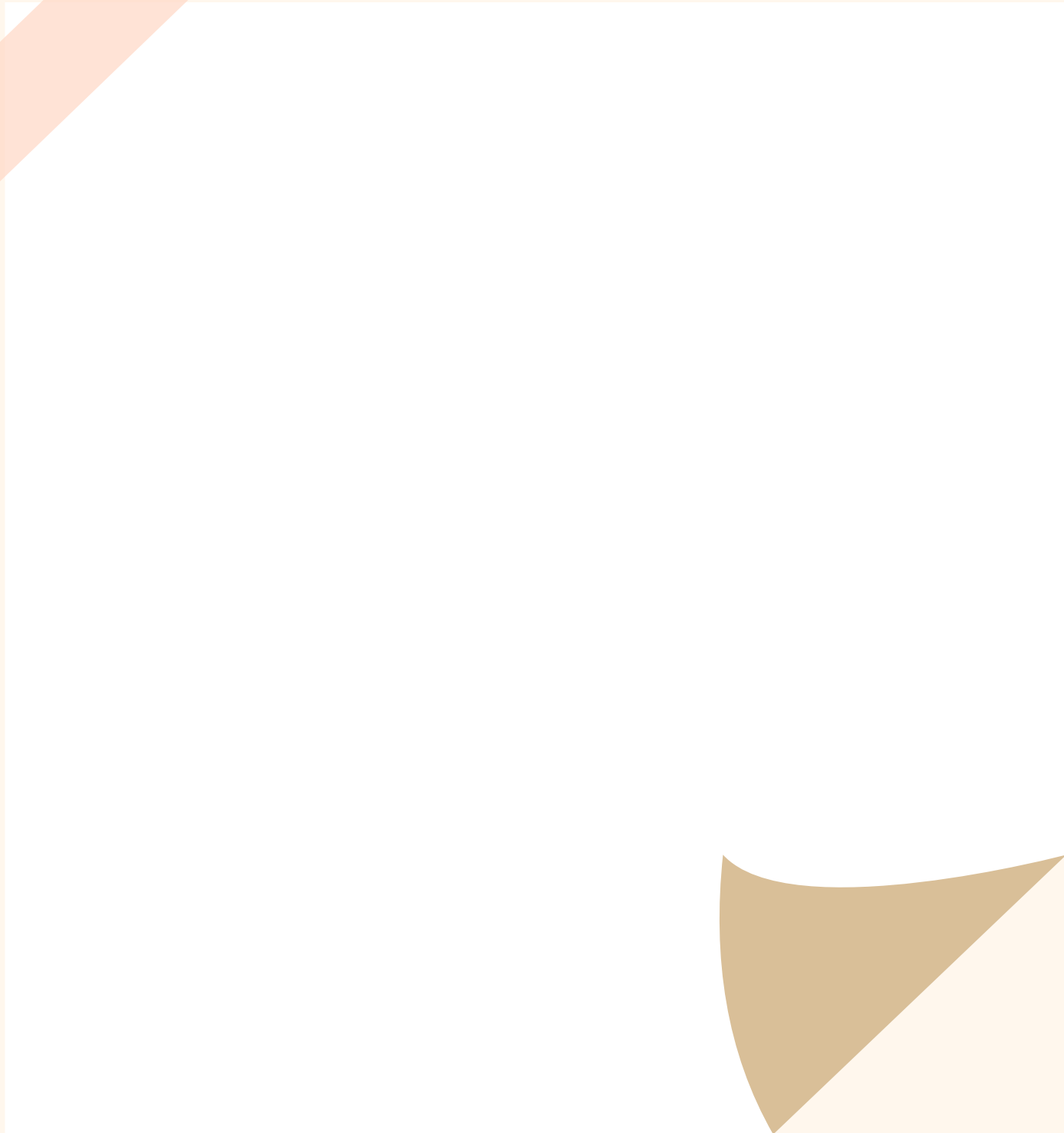
- Fractionner les prises, en proposant de petites quantités, plus régulièrement
- Enrichir le lait, pour respecter les possibilités de l'enfant, tout en lui offrant les calories nécessaires à son développement
- Changer de lait ou de tétine, mais attention à ne pas changer trop souvent! Votre bébé a besoin de continuité pour s'habituer et améliorer sa succion.
- Le laisser le plus acteur possible pendant ses repas (prendre le temps de lui montrer le biberon, le laisser se diriger seul vers la tétine, respecter ses pauses...)
- Observer comment votre enfant se régule sur plusieurs jours (et non pas sur une seule journée)

Si les difficultés persistent, ou si votre bébé a du mal à prendre du poids (courbe basse, cassure de courbe...), n'hésitez pas à vous rapprocher des professionnels qui vous accompagnent.

Un suivi plus régulier et personnalisé pourra alors se mettre en place.

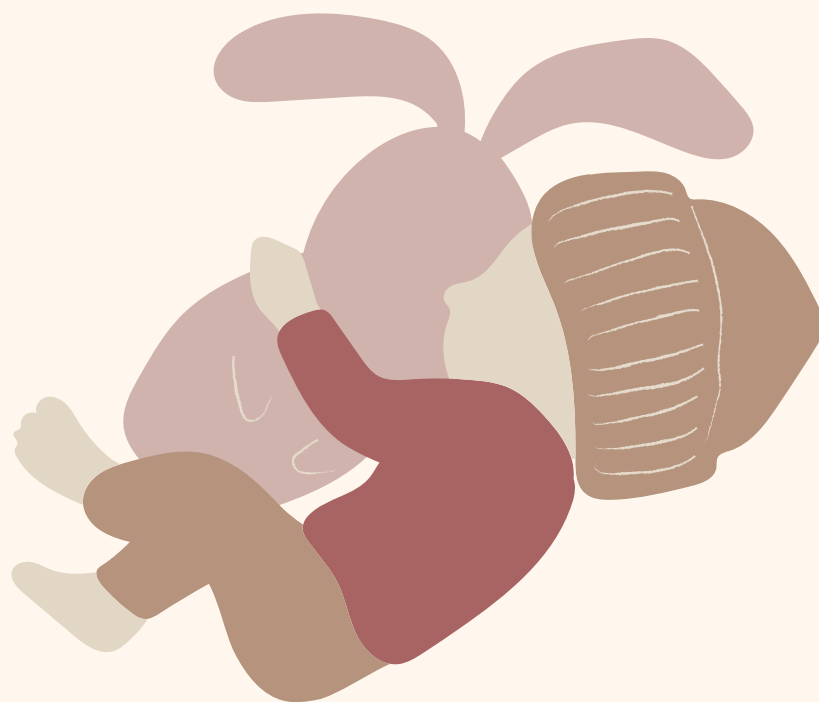


Notes



Les professionnels





Ce livret a été réalisé par l'équipe de chirurgie infantile
du CHU de Montpellier
Pr Captier, Dr Maggiulli, N. Brancherie, A.Ricaud, M.Fryson

