



ALLAITEMENT MATERNEL : OPTIMISER LA PRATIQUE CLINIQUE ET SOUTENIR LA PARENTALITE SOINS CENTRES SUR L'ENFANT ET SA FAMILLE

Formation 3 jours

Cette formation s'adresse aux équipes de maternité, de néonatalogie et de PMI, en vue de soutenir efficacement les femmes et les couples dans leur choix à allaiter leur bébé, né à terme, en bonne santé ou prématuré et hospitalisé.

Cette formation a pour objectif de permettre au participant de :

- **Connaître les recommandations** nationales – HAS, HCSP, PNNS, et internationales – OMS/UNICEF, en ce qui concerne le démarrage et la poursuite de l'allaitement maternel, et en comprendre l'argumentation scientifique
- **Optimiser les pratiques de soin** en services de maternité et de néonatalogie, par un travail en équipe avec les autres professionnels qui accompagnent les femmes et les couples, en anténatal et en post natal
- **Identifier les causes des difficultés** d'allaitement, côté mère et côté bébé, pour proposer des actions efficaces de résolution
- **Adopter une attitude envers les mères centrée sur leurs ressentis** (écoute active, relation d'aide) pour les accompagner dans la conduite de l'alimentation de leur bébé selon leurs besoins individuels, de façon méthodique et cohérente, en équipe.

Au total, elle vise à apporter aux équipes les **outils validés et basés sur des données probantes**, nécessaires pour soutenir le sentiment de compétence des parents et leur **capacité à croire en eux-mêmes** ; et ce, dans un **esprit de bientraitance** pour chacun, nouveau-né, parent et professionnel .

Les formations Co-naître ® s'inscrivent dans le cadre des **Soins Centrés sur l'Enfant et sa Famille**, et proposent pour cette session de formation :

- Une **démarche active de préparation pour chaque participant** à la session de formation sur la base d'un questionnaire d'auto-évaluation portant sur des connaissances cliniques et pratiques ;
- **L'apport de connaissances théoriques et cliniques** pour développer les compétences professionnelles en formation présentielle et le **renforcement de ces compétences** lors du retour en situation professionnelle à l'aide de documents pédagogiques spécifiques
- La présentation d'une **démarche relationnelle d'accompagnement** des familles basée sur des principes simples de communication – INPES 2010 ;
- **Une réflexion commune** au cours de la session sur l'implantation des pratiques recommandées pour assurer la continuité des soins, dans le temps et entre les différents professionnels.

DEMARCHE PEDAGOGIQUE ET CONTENU DU PROGRAMME

Sommaire

- Analyse des connaissances théoriques et pratiques p.3
- Apports de connaissances théoriques, pratiques et implications cliniques
 - 1. L'approche des soins centrés sur l'enfant et sa famille : principes et concepts ... p.3
 - 2. Physiologie de la lactation et conséquences pratiques p.4
 - 3. Les compétences du nouveau-né à téter au sein p.5
 - 4. Sensorialité et compétences relationnelles du nouveau-né p.5
 - 5. Éveils et sommeils du nouveau-né, mise en place du rythme jour/nuit p.6
 - 6. Évaluer l'allaitement, suivre la croissance du bébé dans la durée.....p.7
 - 7. Allaitement et santé de la mère et du bébé..... p.7
- Amélioration des pratiques : évolution et suivi p.8
- Évaluation de la formation par les stagiaires p.8
- Méthode et moyens pédagogiques
 - Organisation de la session p.9
- Références du programme p.10

OBJECTIFS GENERAUX DE LA FORMATION

- Améliorer les connaissances théoriques, cliniques et pratiques des stagiaires en matière de physiologie de la lactation afin de mieux accompagner l'allaitement maternel
- Améliorer les connaissances théoriques, cliniques et pratiques des stagiaires en matière de physiologie néonatale sur le sommeil, les éveils, les comportements d'attachement et la mise en place du rythme jour nuit pour répondre aux besoins des bébés et de leur famille
- Envisager avec les professionnels l'évolution des pratiques de soin dans le cadre de la philosophie des soins centrés sur l'enfant et sa famille et des recommandations au sein de leur établissement mais aussi entre les différents établissements
- Apporter des outils pour favoriser l'information éclairée et l'accompagnement des familles dans leurs choix par les professionnels de terrain.
- Favoriser les échanges entre les différents acteurs des soins présents au cours de chaque session de la formation afin de servir les objectifs du réseau

ANALYSE DES CONNAISSANCES THEORIQUES ET PRATIQUES & ANALYSE DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES

Sur la base du questionnaire d'auto-évaluation, de cas cliniques, de travaux réflexifs, les stagiaires sont amenés à mobiliser leurs connaissances théoriques et pratiques et à faire le point sur leurs pratiques de soins actuelles.

En fonction des retours des travaux, le formateur pondérera les apports de connaissances théoriques et pratiques et envisagera avec les stagiaires, leurs implications cliniques pour l'amélioration des pratiques de soins.

APPORTS DE CONNAISSANCES THEORIQUES, PRATIQUES ET IMPLICATIONS CLINIQUES

1. L'approche des soins centrés sur l'enfant et sa famille : principes et concepts

Objectifs pédagogiques

Au terme de cette séquence le stagiaire soit être en mesure de :

- envisager l'évolution des pratiques de soins et l'accompagnement des familles dans une vision globale incluant la sécurité des soins, l'accompagnement des familles ;
- comprendre les objectifs des recommandations nationales et internationales concernant l'accompagnement des familles autour de l'allaitement maternel.

Contenu

Favoriser la responsabilisation et l'autonomie des familles face à leur santé

Les concepts clés : soins individualisés, parents acteurs du développement de leur enfant, information éclairée et collaboration parents-professionnels.

Les socles : Théorie de l'attachement et pratiques validées scientifiquement – Evidence Based médecine et Evidence Based Practise.

Les programmes existants évalués.

2. Physiologie de la lactation et conséquences pratiques

Objectifs pédagogiques

Au terme de cette séquence le stagiaire soit être en mesure de :

- Connaître la physiologie de la lactation : production du lait, environnement hormonal et ses conséquences, entretien de la lactation
- Citer les causes et les moyens simples de prévenir et traiter l'engorgement, les lésions du sein, les douleurs
- Reconnaître et prévenir les facteurs qui peuvent gêner le réflexe d'éjection du lait chez la mère (émotions, douleur, fatigue, stress)
- Informer la mère sur la pratique de l'allaitement maternel pour initier, maintenir et stopper sa lactation.
- Observer avec elle les signes cliniques d'un allaitement efficace.

Contenu

- **Connaissances**

Anatomie du sein. Spécificités de la zone aréole-mamelon. Particularités anatomiques.

Environnement hormonal et émotionnel : modifications du corps de la mère, bouleversement émotionnel, stress parental, conséquences de l'environnement hormonal sur le vécu de la mère.

Physiologie de la lactation :

- Différenciation sécrétoire : le colostrum, intérêts physiologiques et limitations culturelles

- Activation sécrétoire (montée de lait)

- La régulation autocrine et l'entretien de la production lactée

- Le sevrage et l'arrêt de la lactation

Pratique de l'allaitement maternel :

1eres tétées en salle de naissance et pendant la phase colostrale : des tétées de découverte aux tétées d'apprentissage

La montée de lait et l'entretien de la lactation : efficacité et fréquence des tétées pour une lactation optimale.

Repères cliniques des signes de production et de transfert efficace du lait au bébé

En cas de séparation / prématurité/ césarienne : intérêt de l'expression manuelle et du tire-lait pour induire et démarrer une lactation optimale.

- **Implications pratiques**

Accompagner la mise en place de l'allaitement en soutenant l'accès libre au sein maternel, et en favorisant des tétées confortables et efficaces

Valoriser le recours à l'expression manuelle en expliquant ses intérêts et sa mise en pratique

Encourager l'apport de colostrum en cas de séparation

Indications et utilisation du tire-lait

Prévenir les situations douloureuses ou de stress qui peuvent fragiliser les tétées et impacter la confiance des mères dans leur capacité à allaiter

Pour envisager le retour à domicile : les conseils de sortie

- **Accompagner les parents**

Informar les mères sur la possibilité de donner du colostrum même en cas de césarienne ou de séparation du bébé

Favoriser la proximité jour et nuit des bébés avec leurs parents selon les possibilités et choix parentaux

Accompagner la mise en place de l'alimentation en tenant compte des vulnérabilités maternelles et des émotions parentales.

Partager avec les mères et les familles les signes d'un allaitement efficace et les repères qui vont les alerter le cas échéant.

3. Les compétences du nouveau-né à téter au sein

Objectifs pédagogiques

Au terme de cette séquence le stagiaire soit être en mesure de :

- Observer conjointement avec les parents les compétences du nouveau-né à se nourrir
- Aider les parents à reconnaître les signes du bébé prêt à téter et à y répondre
- Connaître les critères d'installation du bébé et de son parent qui favorisent une prise alimentaire efficace
- Observer avec les parents les suctions du bébé et les aider à s'ajuster si besoin.
- Proposer des pratiques de soins qui favorisent la mise en route d'une alimentation efficace au sein
- Partager avec les parents les informations concernant l'évolution des rythmes des tétées dans les premières semaines, en particulier les tétées nocturnes.

Contenu

- **Connaissances**

Les facteurs favorisant les prises alimentaires : sensorialité, éveils, proximité

La succion au sein : caractéristiques, observation, ajustements corporels de l'enfant et de la mère.

Les facteurs qui soutiennent une prise du sein adéquate : installation de la mère, positions du bébé, ajustements corporels

Repérage des difficultés de succion

- **Implications pratiques**

Ajuster l'organisation des soins aux comportements et signaux des nouveau-nés pour privilégier les tétées.

Reconnaître les critères d'une tétée efficace coté mère et coté bébé

Les alternatives possibles au sein (bébé séparé, pathologies, choix parental)

Bébé nourri au biberon : favoriser une alimentation confortable et ajustée aux compétences d'apprentissage du bébé (position, rythmes, quantité)

- **Accompagner les parents**

Encourager les mères à se rendre disponibles aux tétées parfois fréquentes des nouveau-nés et l'aider à trouver les positions optimales pour elle et son bébé

Accompagner les parents à tolérer des "performances" alimentaires différentes propres à chaque enfant

Encourager la mère à porter attention aux réactions du nourrisson et au changement de sensations dans ses seins et ses mamelons peut permettre d'améliorer leur ajustement réciproque

4. Sensorialité et compétences relationnelles du nouveau-né et interactions avec parents

Objectifs pédagogiques

Au terme de cette séquence le stagiaire soit être en mesure de :

- Décrire les compétences sensorielles du fœtus et du nouveau-né et dialoguer avec les parents sur leur importance pour sa sécurisation et ses adaptations néonatales
- Observer conjointement avec les parents les comportements d'attachement et les comportements exploratoires de leur bébé, y compris les pleurs
- Expliquer aux parents le processus d'attachement réciproque parents-bébé et son importance pour le développement de l'enfant
- Comprendre le rôle de l'allaitement dans la mise en place de l'attachement.
- Partager avec les parents les informations nécessaires pour qu'ils répondent aux besoins d'attachement du bébé

Contenu

- **Connaissances**

Spécificités et besoins du nouveau-né humain : attachement, allaitement maternel, proximité, repères sensoriels (altricialité)

Développement sensoriel et sensorialité transnatale

Sensorialité et environnement de la naissance : nouveaux stimuli, réassurance sensorielle, facteurs de stress ou de dystimulations

Sensorialité et proximité corporelle : séquence comportementale de Widström, première tétée

Attachement du bébé aux parents

Mise en place du système d'attachement

Comportements d'attachement : recherche de contact physique ininterrompue

Les pleurs d'attachement.

Comportements exploratoires : recherche active, auto-régulation.

Bonding et caregiving : le contexte psychologique, hormonal et empathique des parents met en route des comportements de protection, de sensibilité aux signaux du bébé, de réciprocité dans les interactions.

L'allaitement maternel et l'instauration du lien d'attachement : climat hormonal, proximité, interactions

Bénéfices du peau à peau à court, moyen et long terme

- **Implications pratiques**

Favoriser un environnement qui soutienne l'attachement (intimité, stratégies à mettre en œuvre pour favoriser la présence continue et permanente des parents auprès du bébé, écoute des émotions et du stress parental)

Développer un environnement adapté dans les services de soins (Soins de développement), réduire le stress sensoriel en regroupant les soins ou en différant les soins non urgents.

Mettre en œuvre de façon précoce et prolongée le peau à peau en salle de naissance, y compris en cas de césarienne et dans les situations qui nécessitent proximité, chaleur, réassurance et alimentation

Assurer la sécurité du peau à peau : installation, surveillance, traçabilité.

En néonatalogie, encourager le peau à peau en sécurité et le contact mère-père-bébé le plus précocement et le plus longtemps possible et en respectant les besoins et souhaits des parents

Soutenir les compétences parentales pour réduire le stress face à leurs nouvelles responsabilités.

Partager avec les parents les apprentissages gestuels quotidiens respectueux de la sensorialité et de la sensorimotricité du bébé

- **Accompagner les parents**

Accompagner les parents dans la découverte de leur nouveau-né et leur attachement réciproque.

Encourager les parents à identifier les signaux du bébé pour qu'ils puissent adopter des comportements appropriés et sécurisants et des réponses ajustées à leurs propres besoins.

Valoriser la disponibilité offerte par les parents à leur enfant et leurs interactions fréquentes (soin peau à peau, la parole, les caresses, la proximité...)

Encourager le soutien par la famille (partenaire, alloparentalité, réseau

Contenu

Sensorialité fœtale et sensorialité néonatale

5. Éveils et sommeils du nouveau-né, mise en place du rythme jour/nuit

Objectifs pédagogiques

Au terme de cette séquence le stagiaire soit être en mesure de :

- Observer conjointement avec les parents les différents états d'éveils, de sommeils du nouveau-né
- Comprendre les fonctions du sommeil et de l'éveil et Informer les parents sur les bénéfices à respecter les différents états comportementaux de leur enfant
- Encourager les parents à proposer les tétées aux éveils interactifs de leur enfant.
- Expliciter la mise en place progressive des rythmes jour/nuit et les facteurs favorisants.
- Soutenir les parents dans les épisodes de pleurs du bébé
- Envisager avec les parents les possibilités de concilier leurs propres rythmes avec ceux de l'enfant
- Transmettre aux parents les recommandations de couchage des bébés en sécurité.

Contenu

- **Connaissances**

Les états comportementaux du nouveau-né (Brazelton)

Évolution des rythmes du nouveau-né ; éveil à la naissance, somnolence des premières heures de vie, mise en place progressive de l'alternance sommeils-éveils

L'apparition des pleurs et agitations du soir : la dysrythmie parents-bébé, le vécu parental

Perturbation des rythmes parentaux et leurs conséquences (fatigue, douleurs, visites, sommeil nocturne...)

Recommandations autour du couchage des bébés en sécurité (HAS).

- **Implications pratiques**

Organiser les soins selon les rythmes des bébés et leurs parents. Laisser du temps de récupération disponible (soins regroupés)

Favoriser le confort et le repos des parents en aménageant l'environnement et l'organisation des soins selon leurs besoins et les possibilités du service.

Proposer au NN de téter dès les signaux d'interactions.

- **Accompagner les parents**

Encourager les parents à profiter des signes de recherche pour alimenter leur enfant.

Soutenir les parents à s'adapter : fractionnement du sommeil, organisation du sommeil de la famille,

Soutenir les parents dans les épisodes de pleurs du bébé et accompagner les familles dans la recherche de stratégies d'apaisement des pleurs y compris non alimentaires (suction non-nutritive, autres stratégies d'apaisement)

Aider les parents à anticiper les situations de stress liées aux pleurs de leur enfant (personnes ressources, réseau) tout en assurant la sécurité du sommeil de leur enfant.

6. Évaluer l'allaitement , suivre la croissance du bébé dans la durée

Objectifs pédagogiques

Au terme de la séquence les stagiaires doivent être en mesure de :

- Connaître les adaptations physiologiques des nouveau-nés : pertes hydriques, adaptations métaboliques, courbe de poids
- Utiliser les connaissances acquises au cours de ces journées de formation pour avoir un raisonnement clinique pour la résolution de difficultés d'allaitement : prise de poids insuffisante du bébé, pathologies du mamelon chez la mère, pathologies du sein chez la mère, lactation insuffisante, retour à domicile des bébés de petits poids de naissance

Contenu

- **Connaissances**

Analyse de la croissance du bébé à l'aide des courbes de poids de l'OMS – 2006

Causes de prise de poids insuffisante chez bébé en lien avec des difficultés de succion ou d'installation de la lactation

Les difficultés de l'allaitement : douleurs, lésions du mamelon, mastite

- **Implications pratiques**

Suivre la progression du développement staturopondéral des bébés. Partager l'information avec les parents au moment de la sortie pour valoriser leur compétence à surveiller la bonne croissance de leur enfant.

Analyse d'une situation clinique dans sa globalité : mère, bébé, tétée

- **Accompagner les parents**

Privilégier le soutien à la parentalité empathique au cours de la résolution de difficultés d'allaitement

7. Allaitement et santé de la mère et du bébé

Objectifs pédagogiques

Au terme de la séquence les stagiaires doivent être en mesure de :

- D'informer les mères sur les effets santé de l'allaitement maternel
- Connaître les risques des biberons
- Connaître les recommandations de l'OMS
- Savoir où trouver des ressources fiables en ce qui concerne la prise médicamenteuse ou d'autres substances

Contenu

- **Connaissances**

Les rôles du lait humain : nutrition, transmission d'information, protection

Composition du lait humain

Les bénéfices du colostrum

Les bénéfices pour la santé de l'enfant

Les bénéfices pour la santé maternelle

Prises médicamenteuses et autres substances : antalgiques, anti-inflammatoires, traitement substitutif aux addictions, alcool, tabac, café ... Où trouver de l'information fiable ?

Allaitement maternel et méthodes contraceptives : intérêts et limites de la M.A.M.A, compatibilité des contraceptifs oraux avec l'allaitement, autres méthodes contraceptives

Recommandations de l'OMS : allaitement exclusif 6 mois poursuivi 2 ans et plus avec une alimentation complémentaire appropriée

- **Implications pratiques**

Recueil, conservation et utilisation du lait maternel : tirer le lait, matériel, techniques d'expression manuelle, dernières recommandations émises – AFSSA Juillet 2005

Protéger les parents de la promotion pour les substituts du lait maternel. Basé sur le respect de la législation française (1994-1998) et du Code mondial de Commercialisation des substituts du lait maternel (OMS – 1981)

Positionnement du professionnel de périnatalité vis à vis des démarches commerciales et de la promotion des marques de substituts de lait maternel :

Les différentes démarches commerciales retrouvées dans les maternités en France

- **Accompagner les parents**

Variations des recommandations sur la diversification au cours des époques et selon les cultures. Importance de couvrir les besoins énergétiques et les besoins en fer à partir d'environ 6 mois pour un enfant né à terme.

Les effets santé sont dose-dépendants de la durée d'allaitement pour l'enfant et de la durée cumulée des allaitements pour la mère

AMELIORATION DES PRATIQUES : ÉVOLUTION ET SUIVI

Un temps de réflexion et de partage en groupe est prévu sur la base de travaux de groupe, de cas cliniques, de l'analyse de pratiques professionnelles, de l'analyse du questionnaire d'auto-évaluation, en vue de préparer le retour en situation professionnelle.

Après ces travaux les stagiaires mettent en commun leur réflexion en ce qui concerne :

- **l'évolution de leurs pratiques professionnelles personnelle et en équipe** : les pratiques à faire évoluer ou consolider ;
- **les outils et les stratégies envisagées pour l'amélioration de leurs pratiques professionnelles** : carnet pratique personnel, réunion pour un retour aux autres professionnels en service, mise en place de groupes de travail, réalisation d'une guidance clinique, autres ...

Une synthèse de ce travail figure dans le compte rendu de formation établi par le formateur et envoyé au terme de la formation, au service de la formation continue et/ou aux cadres concernés.

ÉVALUATION DE LA FORMATION ET SATISFACTION DES STAGIAIRES

Une évaluation orale sera faite en fin de session de formation avec les participants, et un questionnaire d'évaluation de la formation sera proposé à chaque participant.

Un compte-rendu de la session de formation est systématiquement réalisé et communiqué au service de la formation continue, avec une synthèse des questionnaires d'auto-évaluation et d'évaluation.

La pédagogie repose sur

Un enseignement interactif à partir de travaux de groupes, l'analyse de situations cliniques et de cas concrets proposés par le formateur ou les stagiaires, voire l'utilisation de pédagogie par la simulation.

Les moyens proposés :

Compétences cognitives :

Apports de connaissances actualisées, sur des bases scientifiques (EBM /EBP) et des recommandations des autorités de santé et sociétés savantes :

- bénéfiques de l'allaitement maternel pour la mère et l'enfant en terme de santé publique
- soutien à la parentalité par la valorisation des compétences des parents à prendre soin de leur enfant, quel que soit le mode d'alimentation.
- prise en considération des émotions et besoins des parents

Compétences interpersonnelles :

A partir du partage d'expériences, d'échanges autour des situations professionnelles rencontrées, et l'utilisation d'outils de communication constructive.

Outils pédagogiques :

Présentation powerpoint, travaux réflexifs en groupe, exercices en simulation, outils video et photographiques, poupons et matériel dédié.

L'utilisation du carnet pédagogique (format papier ou application numérique) tout au long de la formation, ainsi que des ressources accessibles sur internet après la formation, sont proposées en soutien aux travaux et réflexions.

Des fiches notes de cours reprenant les éléments des apports théoriques et pratiques abordés au cours de la session de formation, ainsi qu'une bibliographie, sont mis à disposition des stagiaires par l'intermédiaire du site co-naître.net (accès au moyen d'un login et identifiant).

Questionnaire d'auto-évaluation des connaissances (Avant/Après)

Centré sur les 3 principes de guidance – connaissances / implications pratiques / accompagnement des parents - il reprend chaque module du programme en invitant le stagiaire à s'interroger sur ses connaissances, ses pratiques et son accompagnement des familles.

Les apports de connaissances théoriques basées sur la physiologie de la mère et de l'enfant sont toujours centrés sur les pratiques de soins et le vécu de l'équipe. Ainsi, l'ordre et le déroulement de chaque session de formation sont organisés selon les besoins exprimés par les stagiaires et peuvent varier d'une session à l'autre.

Organisation pratique

Nombre de participants : 18 personnes maximum

L'organisme demandeur met à la disposition de la formation une salle adaptée au nombre de personnes inscrites, ainsi que le matériel nécessaire : paper-board, vidéo-projecteur.

Références du programme :

Ce programme respecte et soutient les recommandations et références professionnelles de :

Haute Autorité de Santé -HAS - <http://www.has-sante.fr> :

- Préparation à la naissance et à la parentalité – 2005-2012
- Favoriser l'allaitement maternel : processus - évaluation – Juin 2006
- Sortie de maternité après accouchement : conditions et organisation du retour à domicile des mères et de leurs nouveau-nés – mars 2014
- Accueil du nouveau-né en salle de naissance - 2018
- [Prévention des DCP et MIN – mars 2020](#)

Ministère des Solidarités et de la Santé

PNNS 2019-2023

<https://solidarites-sante.gouv.fr/prevention-en-sante/preserver-sa-sante/le-programme-national-nutrition-sante/article/programme-national-nutrition-sante-pnns-professionnels>

Les 1000 premiers jours : rapport de la Commission d'experts Septembre 2020

<https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/rapport-1000-premiers-jours.pdf>

<https://www.santepubliquefrance.fr/la-sante-a-tout-age/la-sante-a-tout-age/les-1000-premiers-jours>

Société Française de Néonatalogie – SFN – Recommandations concernant les soins centrés sur l'enfant et sa famille et les soins de développement au nouveau-né

<https://www.societe-francaise-neonatalogie.com/recommandations>

IHAB France - Initiative Hôpital Ami des bébés - IHAB – Recommandations pour le Label OMS / UNICEF: le nouveau-né et sa famille au cœur du système de soin.- <http://www.amis-des-bebes.fr/>

Ce programme s'appuie sur l'outil d'intervention en éducation pour la santé : Guide pour le professionnel de santé - Grossesse et accueil de l'enfant – INPES 2010.

Co-naître® est Organisme de DPC (ODPC) habilité à dispenser des actions de DPC.

Co-naître ® est certifié Qualiopi

La certification qualité a été délivrée au titre des Actions de formation