

Séance 10

POSITIONNER LE BEBE AU SEIN

Ce cours doit être donné après l'Application clinique 1 et avant l'Application clinique 2.

Objectifs

A la fin de la séance, les participants seront en mesure :

- d'aider la mère à positionner correctement l'enfant au sein;
- de montrer d'autres positions pour les mères et les enfants qui requièrent une attention particulière.

Plan de séance

(60 minutes)

Les participants sont réunis au complet pour une démonstration dirigée par un formateur.

I. Présentation du sujet (5 minutes)

II. Démonstration de la façon d'aider une mère à positionner son bébé (35 minutes)

Les participants sont répartis en groupes de 4 à 5 personnes dirigées par un formateur.

III. Aider les participants à s'entraîner à positionner un bébé (20 minutes)

S'il y a lieu, projetez la vidéo '*Helping a mother to breastfeed*' (Aider une mère à allaiter) dès que possible à l'issue de la séance.

Cette projection demande 30 minutes supplémentaires.

Préparation

La veille de la démonstration

Invitez une participante à vous seconder pendant la démonstration.

Expliquez-lui que vous voulez qu'elle joue le rôle d'une mère qui a besoin d'aide pour positionner son nourrisson au sein. Dites-lui de choisir deux noms, l'un pour la mère et l'autre pour l'enfant. La participante peut garder son propre nom si elle le souhaite.

Expliquez comment vous souhaitez que la démonstration se déroule:

1. Vous allez montrer comment aider une mère qui est assise.
 La mère, assise, tient la poupée dans ses bras normalement, c'est-à-dire la poupée dans le creux des bras.
 Vous l'accueillez et lui demandez comment se passe l'allaitement. Elle vous répond qu'allaiter lui fait mal et que ses mamelons sont douloureux.
 Vous l'invitez alors à "allaiter" la poupée pendant que vous l'observez. Vous remarquez qu'elle ne sait pas tenir l'enfant. Elle ne lui soutient que la tête, le corps n'est pas contre elle, si bien qu'elle doit se pencher pour que le sein atteigne la bouche de l'enfant. Allaiter semble lui faire mal. Vous l'aidez alors à s'asseoir plus confortablement et à mieux placer la poupée.
 Lorsque la mère se sent mieux, elle dit: "Oh! ça va mieux" et paraît plus détendue. Elle peut montrer qu'elle sent le réflexe d'éjection en se frottant l'autre sein.
2. Vous lui montrerez d'autres manières de tenir l'enfant lorsque la mère est assise, par exemple la position sous le bras et en utilisant la main opposée.
3. Vous montrerez comment aider la mère qui est couchée.
 Elle sera allongée sur le côté, appuyée sur le coude, la poupée loin du corps et mal tenue mollement sur le lit.

Entraînez-vous à faire la démonstration avec la participante pour en connaître toutes les étapes.

Décidez avec elle quelle sera la position "confortable" que vous l'aidez à adopter.

Demandez-lui de porter une jupe longue ou un pantalon pour qu'elle se sente à l'aise en position allongée.

Procurez-vous deux morceaux de tissu, l'un pour recouvrir la table et l'autre pour recouvrir les jambes de la "mère". Au besoin, procurez-vous également des oreillers s'ils sont utilisés dans cette communauté.

Le matin même de la démonstration

Disposez des chaises, un tabouret et un lit ou une table pouvant servir de lit pour montrer comment allaiter allongée.

Dans le corps du texte:

- signale une remarque à votre intention.
- signale une remarque à l'intention des participants.

I. Présentation du sujet

(5 minutes)

Demandez aux participants de se reporter aux pages 45 à 49 de leur manuel: la manière d'aider la mère à positionner l'enfant au sein y est présentée.

Expliquez le sujet:

- Pendant cette séance, vous apprendrez à aider la mère à positionner l'enfant pour qu'il puisse bien prendre le sein et téter efficacement.
Vous pourrez vous reporter ultérieurement à votre manuel, où ces techniques sont présentées.
- Les mères qui auront peut-être besoin de votre aide sont les suivantes:
 - les jeunes mères qui allaitent pour la première fois;
 - les mères qui ont des difficultés à allaiter;
 - les mères qui ont donné le biberon auparavant et souhaitent maintenant allaiter leur enfant.

Soulignez les points suivants:

- *Observez toujours la mère qui allaite avant de l'aider.*
Prenez le temps de regarder comment elle s'y prend, de façon à bien comprendre sa situation. Ne la pressez pas de changer de position.
- *N'aidez la mère que si elle a des difficultés.*
Il arrive que l'enfant tète de manière satisfaisante dans une position qui poserait des problèmes à d'autres mères. Cela vaut en particulier pour les enfants de plus de deux mois. Il n'y a pas de raison de modifier la position de l'enfant s'il tète de manière efficace et que sa mère se sent à l'aise.
- *Laissez la mère s'occuper le plus possible seule de l'enfant.*
Veillez à ne pas empiéter sur ses tâches. Expliquez-lui ce que vous attendez d'elle en faisant si possible la démonstration sur vous-même.
- *Veillez à ce qu'elle comprenne bien ce que vous faites de façon à pouvoir ensuite le faire elle-même.*
Votre objectif est de l'aider à positionner son enfant. Il ne sert à rien que vous puissiez faire téter l'enfant si la mère n'y réussit pas elle-même.

II. Démonstration de la façon d'aider une mère à positionner son bébé (35 minutes)

Faites les quatre démonstrations suivantes:

Pour chaque étape:

- *Montrez comment parler à la mère:*

Se montrer aimable. Expliquez ce que vous faites pour qu'elle comprenne bien et parlez de manière à renforcer sa confiance en elle-même.

(Bien que les participants n'aient pas encore suivi la séance suivante, il est important de leur montrer dès le départ quelle est la bonne technique).

- *Expliquez ce que vous faites aux participants*

Vous devrez parfois sortir de votre rôle pour vérifier si les participants vous comprennent bien.

1. *Montrer comment aider une mère qui est assise* (15 minutes)

☺ Demandez à votre aide de s'asseoir sur la chaise ou sur le lit que vous avez préparé. Elle tiendra la poupée en travers, dans une mauvaise position, comme vous lui avez demandé de le faire pendant la séance de préparation. La tête seule est soutenue, le corps est trop éloigné du sien, si bien que la mère doit se pencher pour que le sein atteigne la bouche de l'enfant.

Vous lui demanderez comment se passe l'allaitement et elle devra répondre que l'enfant lui fait mal en tétant.

Suivez la procédure suivante:

- Accueillez la "mère", présentez-vous et demandez-lui son nom et celui de l'enfant. Demandez-lui comment elle va et posez une ou deux questions ouvertes sur la façon dont se passe l'allaitement.

La mère répond qu'elle a mal lorsqu'elle donne le sein.

- Évaluez une tétée au sein.
Demandez-lui la permission de regarder l'enfant (nom) téter et invitez-la à ne rien changer à ses habitudes. Regardez-la donner le sein pendant quelques instants.
- Dites-lui ce qui pourrait l'aider et demandez-lui si elle souhaite que vous lui montriez comment procéder.
Encouragez-la en disant par exemple:
"Il a vraiment envie de votre lait, n'est-ce pas?"

Puis ajoutez:

"Vous auriez peut-être moins mal s'il prenait le sein à pleine bouche pour téter? Puis-je vous montrer comment?"

Si elle est d'accord, vous pouvez commencer à l'aider.

- Veillez à ce que la "mère" soit confortablement assise et détendue (comme convenu lorsque vous avez pratiqué).

Expliquez aux participants:

- Un siège bas, si possible à dossier, est généralement ce qu'il y a de mieux pour allaiter. Si le siège est assez haut, placez un petit tabouret en face de la mère. Toutefois, veillez à ce que les genoux ne soient pas trop hauts car l'enfant serait alors lui-même trop haut par rapport au sein. Si elle est assise dans un lit, des oreillers peuvent être utiles (si l'on en utilise dans cette communauté).
- Si elle est assise sur le sol, veillez à ce qu'elle ait le dos soutenu. Si elle porte l'enfant sur les genoux, aidez-la à le tenir assez haut pour qu'elle n'ait pas à se pencher pour le mettre au sein.

- Asseyez-vous aussi de manière à être à l'aise et détendu, prêt à aider la mère.

Expliquez aux participants:

Vous ne pouvez pas aider correctement la mère si vous êtes vous-même de travers, dans une position inconfortable.

- Expliquez à la mère comment tenir son enfant. Au besoin, montrez-lui la marche à suivre.

Veillez à bien exposer les **quatre points-clés** suivants:

1. La tête et le corps de l'enfant devraient être dans le même axe;
2. Son visage devrait être en face du sein et le nez face au mamelon;
3. La mère devrait tenir le corps de l'enfant contre elle;
4. S'il s'agit d'un nouveau-né, elle devrait lui soutenir tout le corps et pas simplement la tête et les épaules.

Expliquez aux participants:

Ces **quatre points-clés** sont les mêmes que vous avez appris à observer à la partie "Bonne position du corps" de la fiche **OBSERVATION D'UNE TETEE**.

Pour le point 1: l'enfant a du mal à téter ou à avaler s'il a la tête tordue ou penchée.

Pour le point 2: Tout le corps de l'enfant devrait faire pratiquement face à celui de la mère. Il sera juste assez dégagé pour pouvoir regarder le visage de sa mère.

C'est la meilleure position pour prendre le sein car la plupart des mamelons sont légèrement inclinés vers le bas. (S'il est totalement face à la mère, il peut perdre le sein).

Pour le point 4: Ce geste est important pour les nouveau-nés. Pour les nourrissons plus âgés, il suffira généralement de soutenir le haut du corps.

Le plus simple est parfois d'utiliser un oreiller, s'il y en a un.

Certaines mères tiennent l'enfant sur les genoux ou elles se servent de l'autre main pour le soutenir.

La mère doit être prudente, si elle maintient les fesses avec la main du bras qui soutient les épaules de l'enfant, car la tête peut alors glisser trop loin sur le côté et rendre la tétée plus difficile.

- Montrez-lui comment soutenir le sein avec la main pour le présenter à son enfant:
 - Elle devrait poser les doigts sur les côtes, sous le sein, de façon à soutenir la base du sein avec l'index.
 - Elle peut presser légèrement le sommet du sein avec le pouce en le modelant pour faciliter la prise du sein.
 Elle ne devrait pas tenir le sein trop près du mamelon.

Expliquez aux participants:

Si la mère a une forte poitrine qui a tendance à s'affaisser, soutenir le sein peut favoriser l'écoulement de lait car l'enfant pourra plus facilement comprimer les sinus lactifères dans sa bouche (voir séance 3).

Si elle a des seins menus et bien relevés, elle n'aura pas forcément besoin de les soutenir.

- Expliquez à la mère qu'elle doit effleurer les lèvres du nouveau-né avec le mamelon pour lui faire ouvrir la bouche.
- Expliquez-lui qu'elle doit attendre que le nourrisson ait la bouche grande ouverte avant de l'amener vers le sein. C'est à cette condition qu'il peut saisir le sein bien en bouche.

Expliquez aux participants:

Il est important de faire appel aux réflexes de l'enfant pour lui faire ouvrir grand la bouche. Vous ne pouvez pas forcer l'enfant à téter.

- Expliquez-lui ou montrez-lui comment elle peut rapidement mettre l'enfant au sein lorsqu'il ouvre grand la bouche.
 - Elle devrait diriger l'enfant vers le sein, ne pas se rapprocher elle-même, ni amener le sein vers l'enfant.
 - Elle devrait diriger la lèvre inférieure de l'enfant sous le mamelon de sorte que le menton touche le sein.

Expliquez aux participants:

Dans la mesure du possible, ne touchez ni la mère ni l'enfant. Mais si vous y êtes contraint, procédez comme suit:

- posez la main par dessus la main ou le bras de la mère de façon à ce que ce soit toujours elle qui tient l'enfant.
 - tenez l'enfant derrière les épaules et *non derrière la tête*. Veillez à ne pas pousser la tête de l'enfant en avant.
- Voyez comment la mère réagit.
(Le participant qui joue le rôle de la mère doit s'exclamer "Oh, ça va mieux!")

Expliquez aux participants:

Il arrive qu'en améliorant la position de l'enfant, la mère se sente aussitôt mieux et qu'elle vous le dise. (Parfois, malheureusement, elle dit "Oh, ça n'est pas confortable, je ne

pourrai jamais allaiter comme ça", même si l'enfant prend à présent bien le sein. Elle reprend son ancienne position. Veillez à ce qu'elle soit bien informée mais laissez-la agir à sa guise. Elle améliorera peut-être sa position, en particulier si l'enfant apprend ce qu'il doit faire.)

- Si la mère ne dit rien, demandez-lui ce qu'elle ressent lorsque son bébé tète.

Expliquez aux participants:

Si la succion est confortable pour la mère et qu'elle paraît satisfaite, c'est probablement que l'enfant prend bien le sein.

Si la succion n'est pas confortable pour la mère ou lui fait mal, c'est probablement que le bébé prend mal le sein.

- Recherchez tous les signes indiquant qu'il prend bien le sein (invisibles sur une poupée). Si la prise du sein n'est pas bonne, essayez à nouveau.

Expliquez aux participants:

Il faut souvent s'y reprendre à plusieurs fois pour que l'enfant prenne bien le sein. Vous devrez peut-être retravailler avec la mère plus tard, ou le lendemain, jusqu'à ce que l'allaitement soit bien démarré.

Veillez à ce que la mère comprenne que l'enfant doit saisir suffisamment du sein en bouche.

Si une position particulière lui pose problème, essayez de l'aider à trouver une autre position plus confortable (voir ci-dessous).

2. Montrer à une mère assise d'autres façons de positionner l'enfant (5 minutes)

Cette démonstration peut être plus brève que la précédente. Il n'est pas nécessaire de répéter chaque étape en détail.

Procédez comme suit:

- Aidez la mère à tenir l'enfant dans la position sous le bras (Fig. 3a). Les **quatre points-clés** importants sont les mêmes que ci-dessus. Il lui faudra peut-être soutenir l'enfant en plaçant un oreiller à côté d'elle.

Expliquez aux participants:

La tête de l'enfant repose dans la main de la mère, *mais la mère ne la pousse pas vers le sein.*

La position sous le bras est utile:

- pour des jumeaux;
- si la mère a du mal à placer l'enfant en travers, devant elle;
- pour soigner un canal bouché (voir séance 14, Problèmes de seins);
- si la mère a une préférence pour cette position.

- Montrez à la mère comment tenir l'enfant du bras opposé au sein utilisé (Fig. 3b).
Les **quatre points-clés** importants sont les mêmes que ci-dessus.
Si elle a besoin de soutenir la poitrine, elle peut le faire avec la main située du côté du sein utilisé.

Expliquez aux participants:

La mère soutient le corps du bébé avec son avant-bras.

Elle tient également la tête au niveau des oreillers ou plus bas, dans sa main. Elle n'appuie pas derrière la tête du bébé.

Cette manière de tenir l'enfant est utile lorsque:

- le bébé est de très petite taille;
- le bébé est malade ou handicapé
- la mère a une préférence pour cette position.

Fig. 3 a. Une mère qui tient son bébé dans la position sous le bras

Utile en cas de :

- jumeaux
- canal bouché
- difficultés à faire prendre le sein

b. Une mère qui tient son bébé du bras opposé au sein utilisé

Utile pour:

- les très petits bébés
- les bébés malades

(Fig. 24 du Manuel des Participants)



3. *Montrer comment aider une mère allongée*

(5 minutes)

☺ Demandez au participant qui vous aide de montrer comment allaiter allongée, comme vous le lui avez montré avant la démonstration.

Elle doit être allongée et appuyée sur le coude, la poupée assez éloignée du corps et tenue mollement sur le lit.

☐ Suivez la procédure suivante:

- Aidez la mère à s'allonger de manière à être à l'aise et détendue.

Expliquez aux participants:

Pour être détendue, la mère doit s'allonger sur le côté dans une position où elle peut s'endormir. La plupart des mères ne sont pas à l'aise lorsqu'elles sont appuyées sur un coude.

Si elle a des oreillers à sa portée, en placer un sous la tête et l'autre sous la poitrine peut s'avérer utile.

- Montrez-lui comment tenir l'enfant.

Les **quatre points-clés** importants sont les mêmes.

Elle peut soutenir l'enfant avec le bras du dessous et au besoin soutenir la poitrine avec le bras du dessus.

Si elle ne soutient pas la poitrine, elle peut tenir l'enfant avec le bras du dessus.

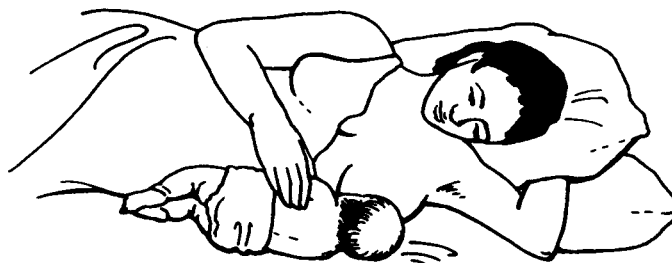
Expliquez aux participants:

Le plus souvent, si l'enfant n'arrive pas à prendre le sein dans cette position, c'est qu'il est placé trop haut; il doit donc courber la tête en avant pour atteindre le mamelon.

Donner le sein allongée est utile lorsque:

- la mère veut dormir; elle peut allaiter sans avoir à se lever;
- peu après une césarienne: allongée sur le dos ou sur le côté, la mère est plus à l'aise pour allaiter.

Fig.4 Mère allaitant l'enfant allongée
(Fig.25 dans le Manuel des Participants)



Soulignez les points suivants:

- Il y a bien d'autres positions d'allaitement. Quelle que soit cette position, l'important est que l'enfant prenne assez du sein dans la bouche pour téter de manière efficace.
- Par exemple:
 - la mère peut allaiter debout;
 - si l'enfant a du mal à prendre le sein, la mère peut s'appuyer sur les coudes, se pencher sur l'enfant qui reste allongé sous elle;
 - si elle a trop de lait (et que l'enfant avale trop de lait à la fois), se coucher sur le dos et placer l'enfant sur le ventre est parfois utile (voir la séance 16 "Refus du sein").

4. *Montrer quelques erreurs courantes*

(10 minutes)

Vous pouvez rapidement faire les démonstrations suivantes en tenant vous-même la poupée et le modèle de sein.

Soulignez le point suivant:

- Dans certaines positions, l'enfant a du mal à prendre le sein et à téter efficacement.

Démontrez la technique:

- Montrez avec la poupée ces façons de tenir un bébé:
 - trop haut (par exemple assise, vos genoux trop relevés);
 - trop bas (par exemple, l'enfant n'est pas soutenu et vous devez vous pencher);
 - trop loin sur le côté (par exemple placer l'enfant de petite taille trop loin dans le creux du bras au lieu de faire reposer la tête sur l'avant-bras. C'est parfois le cas lorsque la mère maintient les fesses de l'enfant de la main située du côté du sein sollicité).

Expliquez aux participants:

Lorsqu'une mère tient son bébé de cette façon, la bouche de l'enfant n'est pas en face du mamelon. L'enfant aura donc du mal à prendre le sein dans la bouche.

- Montrez, sur vous, en restant habillé, ou sur un modèle, ces différentes façons de tenir le sein:
 - tenir le sein en posant les doigts et le pouce près de l'aréole;
 - pincer le mamelon ou l'aréole entre le pouce et les autres doigts en essayant de pousser le mamelon dans la bouche de l'enfant;

- tenir le sein "en ciseaux" ou "cigarette", c'est-à-dire avec l'index au-dessus et le majeur en dessous du mamelon.

Expliquez aux participants:

Ces gestes empêchent l'enfant de bien prendre le sein et de téter efficacement. La prise "en ciseaux" peut bloquer l'écoulement du lait.

- Montrez comment appuyer légèrement sur le sein pour dégager le nez du nourrisson.

Expliquez aux participants:

Ce geste est inutile et peut faire sortir le mamelon de la bouche du bébé. L'enfant peut parfaitement bien respirer sans qu'on ait besoin d'éloigner le sein.

Soulignez le point suivant:

- Les agents de santé commettent couramment certaines erreurs en voulant aider les mères.

Démontrez la technique:

☺ Sollicitez une nouvelle fois l'aide du participant. Elle tiendra la poupée de la même manière que pour la première démonstration et simulera une tentative de tétée à l'aide d'un modèle de sein.

- Tenez le modèle de sein dans une main et la poupée de l'autre et rapprochez-les.

Expliquez aux participants:

Ceci montre ce que certains agents de santé font. Ils essaient de mettre l'enfant au sein au lieu d'aider la mère à le faire elle-même. Ils l'empêchent ainsi d'apprendre à bien positionner l'enfant et elle n'aura pas confiance en elle.

- Tenez la poupée derrière la tête et essayez de pousser l'enfant vers le sein.

Expliquez aux participants:

Si vous exercez une pression derrière la tête, le nourrisson peut réagir en repoussant la tête en arrière. Tout naturellement, l'agent de santé essaiera de pousser le bébé avec encore plus d'insistance vers le sein; celui-ci aura de nouveau un mouvement de recul, et finira peut-être par refuser catégoriquement de téter.

Demandez aux participants s'ils ont des questions et essayez d'y répondre.

III. Aider les participants à s'entraîner à positionner un bébé

(20 minutes)

Réunissez votre groupe de 4 ou 5 participants dans un coin de la salle de classe.

Donnez-leur une poupée pour qu'ils puissent s'entraîner.

Demandez-leur de se reporter à l'encadré **AIDER UNE MERE A POSITIONNER SON BEBE** à la page 49 de leur manuel: les principaux points de la démonstration y sont résumés.

(Les autres formateurs font de même avec leurs groupes.)

Expliquez la marche à suivre:

■ Vous allez maintenant travailler deux par deux pour vous entraîner à aider la mère à positionner son bébé. L'un d'entre vous jouera le rôle de la mère et l'autre celui de l'agent de santé. Les autres participants observeront la scène.

■ Rôle de la mère:

Asseyez-vous et tenez la poupée normalement, en biais contre vous, mais dans une mauvaise position.

Lorsque l'agent de santé vous demande comment se passe l'allaitement, répondez-lui que donner le sein vous fait mal et que vos mamelons sont douloureux.

■ Rôle de l'agent de santé:

Suivez toutes les étapes présentées dans l'encadré **AIDER UNE MERE A POSITIONNER SON BEBE**.

Essayez d'utiliser une ou deux techniques d'écoute et d'apprentissage - par exemple, montrez de l'empathie à l'égard de la mère.

■ Si vous observez la scène:

Suivez les étapes présentées dans l'encadré puis commentez le travail des "acteurs". Félicitez-les pour ce qu'ils ont bien fait, indiquez-leur les oublis et corrigez les erreurs éventuelles.

Veillez à ce que tous les participants s'entraînent à jouer le rôle de l'agent de santé qui aide la mère.

Si vous en avez le temps, laissez les participants s'entraîner à aider les mères dans des positions et des circonstances adaptées.

AIDER UNE MERE A POSITIONNER SON BEBE

- Accueillez la mère et demandez-lui comment se passe l'allaitement.
- Évaluez la tétée.
- Expliquez-lui ce qui pourrait l'aider et demandez-lui si elle souhaite que vous lui montriez la marche à suivre.
- Veillez à ce qu'elle soit bien à l'aise et détendue.
- Asseyez-vous dans une position confortable pour être détendue.
- Expliquez-lui comment tenir l'enfant et au besoin faites-en la démonstration.
Les **quatre points-clés** sont les suivants:
 - la tête et le corps sont dans le même axe;
 - le visage est face au sein et le nez face au mamelon;
 - le corps est près de celui de la mère;
 - tout le corps est soutenu (s'il s'agit d'un nouveau-né).
- Montrez-lui comment soutenir ses seins:
 - les doigts sont posés sous la poitrine, contre la paroi thoracique;
 - l'index soutient la poitrine;
 - le pouce est dessus.Ses doigts ne devraient pas être trop près du mamelon.
- Expliquez-lui ou montrez-lui comment aider l'enfant à prendre le sein:
 - effleurer les lèvres de l'enfant avec le mamelon;
 - attendre qu'il ouvre grand la bouche;
 - ramener son bébé vers le sein sans attendre en orientant la lèvre inférieure de l'enfant vers la base du mamelon;
- Observez la réaction de la mère et demandez-lui ce qu'elle ressent;
- Recherchez des signes indiquant que l'enfant prend bien le sein.
Si la prise du sein n'est pas bonne, recommencez.

Lecture recommandée:

Aider les mères à allaiter, Chapitre 2.

Séance 11**RENFORCER LA CONFIANCE ET APPORTER UN SOUTIEN*****Objectifs***

A la fin de la séance, les participants seront en mesure de donner confiance à la mère et de lui apporter un soutien en:

- Acceptant ce qu'elle pense ou ressent
- Déterminant les bonnes pratiques adoptées par elle et l'enfant et en la félicitant à cet égard
- L'aidant sur le plan pratique
- Donnant des informations présentant un intérêt immédiat
- Utilisant un langage simple
- Faisant des suggestions au lieu de donner des ordres

Plan de séance (60 minutes)

Les participants travaillent en groupes de 8 à 10, avec deux formateurs.

- | | | |
|------|---|--------------|
| I. | Présentation du sujet | (5 minutes) |
| II. | Présentation de la courbe de croissance | (7 minutes) |
| III. | Démonstration des six techniques visant à renforcer la confiance et apporter un soutien
(y compris la projection des transparents 11/1 à 11/6) | (35 minutes) |
| IV. | Réponses aux questions des participants | (10 minutes) |
| V. | Résumé de la séance | (3 minutes) |

Préparation

Référez-vous aux pages 13 à 15 de l'Introduction pour avoir des indications générales sur la manière de diriger des travaux de groupe.

Préparez un tableau pour y inscrire les points figurant sur la liste **RENFORCER LA CONFIANCE ET APPORTER UN SOUTIEN**.

Veillez à avoir sous la main les transparents 11/1 à 11/6 et à les mettre dans l'ordre. Si vous ne pouvez vous procurer un rétroprojecteur pour chaque groupe, montrez 'Le livre des transparents'.

Etudiez les instructions concernant les Démonstrations Q à W de façon à bien vous familiariser avec les idées qu'elles illustrent et à connaître la marche à suivre.

Pour la Démonstration R, demandez à une participante qui est bonne comédienne de vous aider. Ecrivez le texte qu'elle doit lire sur un papier et remettez-lui. Elle jouera le rôle d'une mère très affligée et en pleurs, même si son problème n'est pas grave. Demandez-lui de prénommer son bébé.

Ayez assez d'exemplaires de la fiche de croissance locale pour pouvoir en remettre une à tous les participants.

Préparez-vous à expliquer brièvement le contenu de la fiche de croissance lorsque vous présentez la séance.

Sur un exemplaire de la fiche, tracez les courbes suivantes :

- une courbe ascendante suivant les courbes de référence, illustrant une croissance satisfaisante;
- trois courbes qui indiquent une mauvaise croissance:
une descendante, une stationnaire et une qui croît trop lentement.

Dans le corps du texte:

- signale une remarque à votre intention.
- signale une remarque à l'intention des participants.

I. Présentation du sujet

(5 minutes)

Soulignez les points suivants en introduction:

- *Les troisième et quatrième séances d'acquisition des techniques de conseil portent sur la manière de "renforcer la confiance et apporter un soutien".*

Une mère qui allaite perd facilement confiance en elle, ce qui peut la conduire à donner des aliments artificiels inutilement et à céder à la famille et aux amis, qui font pression pour qu'elle en donne.

Vous devez être capable de l'aider à avoir confiance en elle-même et à se sentir bien.

La mère a plus de chances de réussir à allaiter si elle a confiance en elle. De plus, elle résistera mieux aux pressions exercées sur elle.

- *Il est important de ne pas donner l'impression à la mère qu'elle s'est trompée.*
Elle en conclut rapidement que quelque chose ne va pas, que son lait ne convient pas ou qu'elle ne réussit pas bien à allaiter, et perd confiance en elle.
- *Il est important d'éviter de dire à une mère qui allaite ce qu'elle doit faire.*
Aidez chaque mère à décider seule ce qui lui convient le mieux, à elle et à son enfant; elle en retirera une plus grande confiance en elle.

II. Présentation de la courbe de croissance

(7 minutes)

A cette séance, et à d'autres séances ultérieures, les participants étudient la manière de peser les enfants et d'utiliser les courbes de croissance.

Si les participants n'utilisent pas régulièrement ces courbes, expliquez-leur brièvement comment s'en servir. Au besoin, prenez le temps de les leur présenter en détail.

- Remettez à chaque participant un exemplaire de la fiche de croissance utilisée localement.

Expliquez aux participants qu'avant de vous mettre à parler des techniques propres à établir la confiance en soi et à apporter un soutien, vous devez vous assurer qu'ils connaissent le principe de ces fiches de croissance.

- Demandez aux participants de regarder la fiche pendant que vous soulignez les points suivants:
 - Les chiffres situés sur la ligne horizontale correspondent à l'âge de l'enfant. Chaque colonne représente un mois de sa vie.
 - Les chiffres situés sur la ligne verticale correspondent au poids de l'enfant.
 - A chaque pesée, vous inscrivez un point à l'intersection des deux lignes correspondant au poids et à l'âge.
 - Après plusieurs pesées, vous pouvez relier les points successifs ainsi obtenus pour tracer une courbe, qui représente la courbe de croissance de l'enfant.
 - Les deux courbes inscrites sur la fiche sont des courbes de référence, qui indiquent une croissance satisfaisante pour un bébé en bonne santé. Elles sont ascendantes, et montrent que l'enfant prend du poids à mesure qu'il grandit.
 - En règle générale: durant les six premiers mois de vie, l'enfant devrait prendre au moins 500 grammes par mois.
- Présentez les fiches où vous aurez tracé tantôt une courbe de croissance satisfaisante tantôt une courbe dénotant des troubles de croissance.
 - Comparez la courbe de croissance de l'enfant aux courbes de référence imprimées sur la fiche.
 - Si la courbe de l'enfant croît et suit les deux courbes de référence, la croissance est satisfaisante.
 - Si la courbe est presque plate, descend, ou augmente plus lentement que les courbes de référence, on se trouve en présence de troubles de croissance.
 - Si l'enfant accuse un taux de croissance insatisfaisant, il est possible que l'on se trouve en présence d'un problème de santé ou d'un cas d'alimentation insuffisante. Il se peut que l'enfant allaité n'obtienne pas assez de lait.

Renseignements complémentaires

Courbes de croissance des enfants allaités

Pour établir les courbes de référence, on a pesé des enfants qui pour la plupart étaient alimentés artificiellement. Il arrive que les nourrissons allaités au sein exclusivement prennent davantage de poids pendant les 3-4 premiers mois, d'où une courbe se situant au-dessus des courbes de référence, puis la prise de poids peut ralentir à partir de 4-6 mois. Ces enfants sont en bonne santé et ont tout le lait dont ils ont besoin. Les enfants nourris au biberon ont parfois un poids légèrement supérieur à cet âge.

III. Démonstration des six techniques visant à renforcer la confiance et apporter un soutien (35 minutes)

- Dites aux participants que vous allez expliquer et démontrer les six techniques visant à renforcer la confiance de la mère en elle-même et apporter un soutien.
- Inscrivez "RENFORCER LA CONFIANCE ET APPORTER UN SOUTIEN" sur un tableau. Dressez la liste des six techniques au tableau à mesure que vous les démontrez.

Technique 1. Acceptez les opinions et les sentiments de la mère

→ Inscrivez "Acceptez les opinions et les sentiments de la mère" sur la liste des techniques.

Expliquez cette technique:

- Parfois, vous ne partagez pas l'opinion de la mère parce qu'elle a une *idée erronée*.
- Parfois, une mère s'inquiète beaucoup alors que vous savez que son problème n'est pas grave.

Demandez: *Comment se sentira-t-elle si vous lui manifestez votre désaccord, si vous la critiquez ou si vous lui dites qu'il n'y a pas de quoi s'inquiéter?*
(Attendre deux ou trois réponses puis poursuivre.)

Vous allez peut-être lui donner le sentiment d'avoir tort, ce qui réduirait sa confiance en elle. Elle ne voudra peut-être plus parler avec vous.

- Il est donc important de ne pas contredire la mère.
- Il ne faut pas pour autant *approuver* une idée erronée. Vous pouvez donner un tout autre avis, mais c'est parfois difficile si vous avez déjà approuvé son point de vue.

- Il convient plutôt tout simplement d'*accepter* ce qu'elle croit ou ressent. Accepter signifie réagir de façon neutre, sans approuver ni désapprouver.

Montrez comment l'on accepte les OPINIONS de la mère:

Donnez lecture de l'exemple ci-après, qui comporte une idée erronée, les réponses appropriées et inappropriées, ainsi que les explications concernant ces exemples.

Démonstration Q: Accepter les OPINIONS de la mère

Lire les explications, l'idée avancée et les réactions:

Voici une idée erronée:

"Mon lait est clair et peu nourrissant, il faut donc que je donne le biberon."

La réaction qui suit est contre-indiquée parce qu'elle exprime un DESACCORD:

"Oh, non ! le lait n'est jamais trop clair. C'est seulement son aspect !"

La réaction qui suit est contre-indiquée parce qu'elle exprime une APPROBATION:

"Oui, un lait trop clair et peu nutritif peut poser problème."

La réaction qui suit convient parce qu'elle exprime une ACCEPTATION:

"Je vois. Votre lait vous préoccupe."

On pourrait également répondre:

"Ah, ah".

Soulignez les points supplémentaires suivants:

- Remarquez que le fait de *renvoyer en écho* ce qui s'est dit et de *réagir simplement en manifestant de l'intérêt* sont deux bons moyens de montrer l'acceptation tout en étant des bonnes techniques d'écoute.
- Vous voudrez peut-être corriger une idée erronée en donnant des informations à la mère. Dans l'exemple susmentionné, vous lui expliqueriez que le lait maternel est toujours d'apparence claire au début d'une tétée mais qu'il contient en réalité beaucoup d'éléments nutritifs.
- Vous pouvez aussi lui donner cette information plus tard. Faites-le avec tact sans avoir l'air de la critiquer. Toutefois, il faut avant tout qu'elle comprenne que vous acceptez son opinion. Nous reviendrons sur ce point au sujet de la Technique 4.

Montrez comment l'on accepte les SENTIMENTS de la mère:

☺ Demandez à la participante qui vous assistera de tenir une poupée et de jouer le rôle de la mère dans la Démonstration R.

Elle joue la scène que vous lui avez remise par écrit en se montrant très affligée et en pleurant.

Vous donnez lecture des réponses en utilisant les gestes adaptés à la situation. Par exemple, vous pouvez lui poser la main sur l'épaule pour la réconforter. Demandez aux participants de dire quelle réaction montre que l'on accepte ce que ressent la mère. (La bonne réponse est cochée ✓.)

Démonstration R: Accepter les SENTIMENTS de la mère

La "mère" (en pleurs) lit à haute voix:

"C'est affreux! (Nom de l'enfant) a un rhume et son nez est complètement bouché. Il ne peut pas téter. Il ne fait que pleurer et je ne sais que faire!"

Lisez les réactions suivantes (le geste doit être adapté à la situation) :

Demandez: *Quelle réaction montre que l'on accepte les sentiments de la mère?*

Réponse 1: "Ne vous faites pas de souci - votre enfant va très bien."

Réponse 2: "Vous vous faites du souci pour (nom de l'enfant), n'est-ce pas?" ✓

Réponse 3: "Ne pleurez pas - ce n'est pas grave - (nom de l'enfant) ira bientôt mieux!"

Soulignez les points suivants au sujet de l'exemple:

- Les Réponses 1 et 3 révèlent que l'on n'accepte pas les sentiments de la mère. Si vous tenez des propos comme "Ne vous inquiétez pas, il n'y a pas de quoi se faire du souci!", vous lui donnez l'impression qu'elle a tort de s'en faire, ce qui *réduit* sa confiance en elle. (Pourtant, c'est exactement la manière dont beaucoup d'entre nous réagissent!)
- La Réponse 2 indique que l'on accepte les sentiments de la mère. Elle a ainsi l'impression qu'il est légitime de s'inquiéter et ne perd pas confiance en elle.
- Remarquez que, dans cet exemple, l'empathie est employée pour exprimer l'acceptation; voici donc un autre exemple de l'utilisation des techniques d'écoute.

Technique 2. Reconnaissez les bonnes pratiques et félicitez la mère

→ Inscrivez "Reconnaissez les bonnes pratiques et félicitez la mère" sur la liste **RENFORCER LA CONFIANCE ET APPORTER UN SOUTIEN**.

Expliquez cette technique:

- Nous, agents de santé, sommes formés à rechercher des problèmes. Souvent, cela signifie que nous voyons uniquement les erreurs qui, selon nous, sont commises, et nous efforçons de les corriger.

Demandez: *Quel sentiment éprouve la mère lorsque vous lui dites qu'elle a tort ou que son enfant va mal?*

(Attendre deux ou trois réactions avant de poursuivre.)

Vous lui donnez mauvaise conscience, d'où une perte de confiance en elle.

- En tant que conseillers nous devons *déterminer ce que les mères et leurs bébés font correctement*.
Nous devons d'abord *reconnaître* les bonnes pratiques puis féliciter ou exprimer notre approbation.
- Louer les bonnes pratiques présente les avantages suivants:
 - Cela renforce la confiance de la mère en elle-même;
 - Cela l'encourage à continuer sur cette voie;
 - Cela l'incite à accepter des suggestions ultérieurement.
- Il est parfois difficile de reconnaître ce que la mère fait bien, et nous devons apprendre à le faire. Mais toutes les mères dont l'enfant est vivant font néanmoins des choses correctement, quel que soit leur statut socio-économique ou leur niveau d'éducation.
- Il est toujours bon de reconnaître ce que le bébé fait bien et d'en féliciter la mère; par exemple pour son gain de poids ou parce qu'il tète bien.

Donnez un exemple:

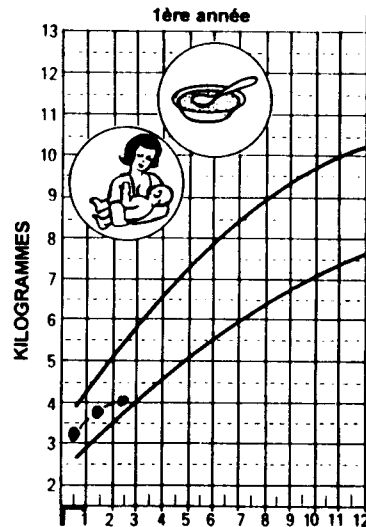
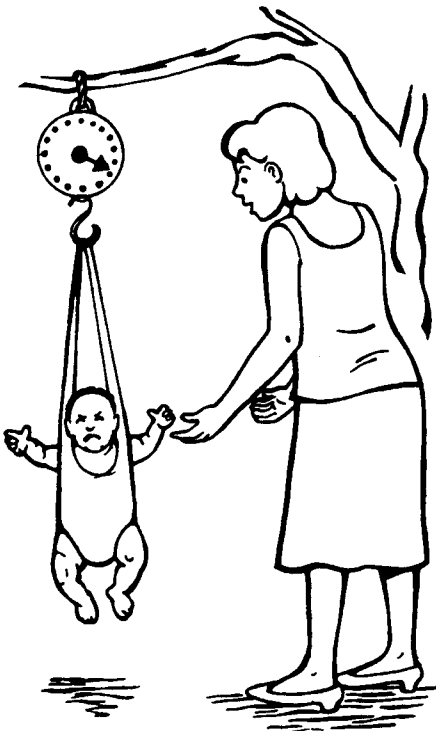
Projetez le transparent 11/1 et expliquez la situation qu'il illustre.

Projetez ensuite le transparent 11/2.

Lisez les remarques à haute voix et demandez aux participants d'indiquer quelles sont celles qui contribuent à renforcer la confiance de la mère en elle-même.

(La remarque appropriée est cochée ✓.)

Transparent 11/1



Démonstration S: Reconnaître les bonnes pratiques et féliciter la mère
Présentez le transparent 11/1:

Voici un enfant, exclusivement allaité au sein, et sa mère. C'est l'heure de la pesée.
 A côté de la mère et de l'enfant se trouve la fiche de croissance de l'enfant, laquelle révèle qu'il a pris un peu de poids entre 1 et 2 mois.
 Toutefois, sa courbe de croissance ne suit pas les courbes de référence. Elle croît trop lentement: la croissance de l'enfant est donc lente.

Projetez le transparent 11/2

Demandez: *Laquelle de ces remarques aidera la mère à avoir confiance en elle?*

Réponse 1: "La courbe de croissance de votre enfant croît trop lentement."

Réponse 2: "Je crois que votre enfant ne prend pas assez de poids."

Réponse 3: "Votre enfant a pris du poids le mois dernier uniquement en prenant votre lait." ✓

Technique 3. Apportez une aide pratique

→ Inscrivez "Apportez une aide pratique" sur la liste **RENFORCER LA CONFIANCE ET APPORTER UN SOUTIEN**.

Expliquez cette technique:

- Mieux vaut parfois apporter une aide pratique plutôt que de parler. Par exemple:
 - Lorsqu'une mère a l'air fatigué, se sent sale ou mal à l'aise;
 - Lorsqu'elle a faim ou soif;
 - Lorsqu'elle a déjà reçu de nombreux conseils;
 - Lorsque vous voulez exprimer votre soutien et votre acceptation;
 - Lorsqu'elle a un problème pratique bien précis.

Demandez: *Comment pouvez-vous l'aider de manière pratique?*
(Attendez deux ou trois propositions des participants avant de poursuivre.)

Vous pouvez notamment:

- L'aider à faire sa toilette pour qu'elle se sente mieux.
 - Lui donner des oreillers ou un siège plus bas ou plus confortable pour qu'elle puisse plus facilement tenir l'enfant.
 - Lui donner une boisson chaude ou quelque chose à manger.
 - Tenir l'enfant pendant qu'elle se met à l'aise, fait sa toilette ou se rend aux toilettes.
- L'aider sur le plan pratique signifie également l'aider à allaiter, notamment en positionnant l'enfant ou en soulageant un engorgement. Ces aspects seront abordés séparément plus tard.

Donnez un exemple:

Projetez le transparent 11/3 et expliquez la situation qu'il illustre.

Laissez le temps aux participants de lire le contenu de la scène.

Puis lisez à haute voix les deux réponses.

Demandez aux participants d'indiquer quelle réponse est appropriée.

(Celle-ci est cochée ✓.)

Dites aux participants que le transparent 11/3 et les réponses sont reproduits dans leur manuel (Fig. 26, page 51).

☺ Demandez-leur de cocher ✓ la bonne réponse.

Transparent 11/3**Démonstration T: Apporter une aide pratique****Présentez le transparent 11/3:**

La mère est couchée, peu après l'accouchement. Elle se sent mal et paraît déprimée.

Elle dit: "Non, je ne l'ai pas encore allaité. Mes seins sont vides et m'asseoir me fait trop mal!"

Lisez les réponses suivantes:

Demandez: *Quelle réponse est la plus appropriée?*

Réponse 1: "Vous devriez le faire téter à présent pour favoriser la montée de lait."

Réponse 2: "Permettez-moi d'essayer de vous aider à être plus confortable, puis je vous apporterai à boire." ✓

 Expliquez:

- La Réponse 2 est appropriée lorsque l'agent de santé propose d'aider concrètement la mère. Il aidera la mère à se sentir à l'aise avant de l'aider à allaiter son enfant. Bien sûr, il est important que l'enfant tète au plus tôt. Mais l'allaitement réussira mieux si la mère se sent bien.

Technique 4. Donnez peu d'informations, mais de façon pertinente et positive

→ Inscrivez "Donnez peu d'informations, mais de façon pertinente et positive" sur la liste **RENFORCER LA CONFIANCE ET APPORTER UN SOUTIEN**.

Expliquez cette technique:

- Les mères ont souvent besoin d'être informées au sujet de l'allaitement. Il est important de leur faire partager vos connaissances à cet égard et aussi de corriger des idées erronées.
- Toutefois, il faut également:
 - Donner des informations à la mère concernant sa situation ACTUELLE. Donnez-lui des indications qui peuvent lui être utiles maintenant et non dans quelques semaines.
 - Essayer de ne lui apporter qu'une ou deux informations à la fois, surtout si elle est fatiguée et qu'elle a déjà reçu beaucoup de conseils.
 - L'informer de manière positive, sans avoir l'air de la critiquer et sans lui donner à penser qu'elle a mal fait. Ceci est particulièrement important si vous voulez corriger une idée erronée.
 - Attendre d'avoir rassuré la mère en acceptant ce qu'elle dit et en la félicitant de ses bonnes pratiques. Il n'est pas nécessaire de lui donner des informations nouvelles ou de corriger immédiatement une idée erronée.

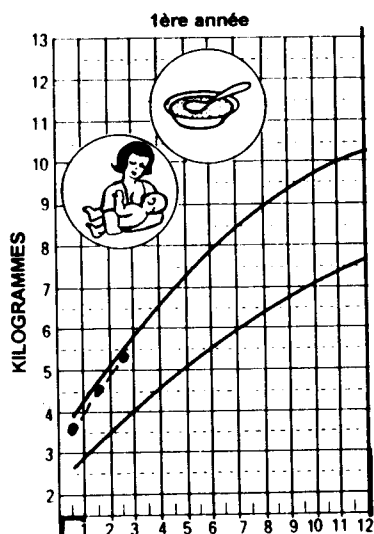
Donnez un exemple:

Projetez le transparent 11/4 et expliquez la situation qu'il illustre.

Laissez le temps au participant de lire le contenu de la scène.

Puis lisez les réponses à haute voix et demandez aux participants d'indiquer quelle est la réponse la plus pertinente (Elle est cochée ✓.)

Transparent 11/4

**Démonstration U (i): Donner des informations pertinentes****Présentez le transparent 11/4:**

Jacques a 2 mois, il est allaité exclusivement au sein et prend bien du poids. Il a soudainement l'air d'avoir faim et réclame plus souvent le sein. Sa mère pense qu'elle n'a pas assez de lait.

Lisez les réponses :

Demandez: *Quelle est la réponse qui apporte l'information la plus pertinente?*

Réponse 1: "Oh, sa croissance est bonne. Ne vous faites pas de souci pour votre production de lait. Le mieux est de continuer à l'allaiter exclusivement jusqu'à 6 mois, puis de commencer à lui donner des aliments complémentaires."

Réponse 2: "Sa croissance est rapide. Les nourrissons en bonne santé ont parfois un gros appétit en période de forte croissance. Sa fiche de croissance montre qu'il obtient tout le lait maternel dont il a besoin. Il se stabilisera dans quelques jours." ✓

 Expliquez:

- La Réponse 2 souligne le comportement actuel de Jacques et les préoccupations de sa mère. L'information concerne donc le moment présent. La Réponse 1 n'explique pas le comportement de Jacques et n'est pas pertinente pour le moment. Dire à la mère de ne pas s'inquiéter ne l'aide pas.

Donnez un autre exemple:

Projetez le transparent 11/5 et expliquez la situation qu'il illustre.

Puis lisez à haute voix les deux réponses.

Demandez aux participants d'indiquer quelle est selon eux la réponse la plus positive et donc la plus judicieuse. (Elle est cochée ✓.)

Transparent 11/5



Démonstration U (ii): Informer de façon positive

Présentez le transparent 11/5:

Cet enfant a 3 mois. Sa mère vient de commencer à lui donner des biberons en plus du lait maternel et depuis, il a la diarrhée.

Lisez les réponses suivantes:

Demandez: *Quelle est la réponse qui renseigne de manière positive?*

Réponse 1: "Vous avez bien fait de me poser la question avant de prendre une décision. La diarrhée cesse habituellement plus vite si vous continuez d'allaiter votre enfant au sein." ✓

Réponse 2: "Oh, non, ne cessez pas de l'allaiter. Son état pourrait empirer."

Expliquez:

- La Réponse 2 est critique et pourrait lui donner l'impression qu'elle a tort et lui faire perdre confiance en elle.

La Réponse 1 est positive et ne devrait pas lui donner l'impression qu'elle a tort, ni lui faire perdre confiance en elle.

Technique 5. Employez un langage simple

→ Inscrivez "Employez un langage simple" sur la liste **RENFORCER LA CONFIANCE ET APPORTER UN SOUTIEN**.

Expliquez cette technique:

- Les agents de santé connaissent les maladies et les traitements par leurs appellations techniques ou scientifiques. Lorsque ces termes leur sont familiers, il leur est facile d'oublier que les non professionnels ne les comprennent pas nécessairement.
- Les agents de santé emploient souvent ces termes techniques lorsqu'ils s'adressent aux mères et celles-ci ne comprennent pas.
- Il est important de donner des explications aux mères à l'aide de mots simples et familiers.

Donnez un exemple:

Lisez le contenu de la Démonstration V, et demandez aux participants d'indiquer quelle est la phrase la plus facile à comprendre.

Démonstration V: Employer un langage simple

Lisez les phrases suivantes:

Demandez: *Quelle phrase est la plus facile à comprendre?*

Réaction 1: "Votre enfant doit pouvoir comprimer les sinus lactifères pour obtenir efficacement le lait."

Réaction 2: "Votre enfant obtiendra plus facilement le lait s'il prend le sein à pleine bouche." ✓

Expliquez cette technique:

- La Réaction 2 est plus facile à comprendre. En effet, dans la Réaction 1, on trouve des mots comme "*sinus lactifères*" et "*efficacement*" que bon nombre de mères ne comprendraient pas.

Technique 6. Faites une ou deux suggestions, et ne donnez pas d'ordres

→ Inscrivez "Faites une ou deux suggestions, et ne donnez pas d'ordres" sur la liste **RENFORCER LA CONFIANCE ET APPORTER UN SOUTIEN**.

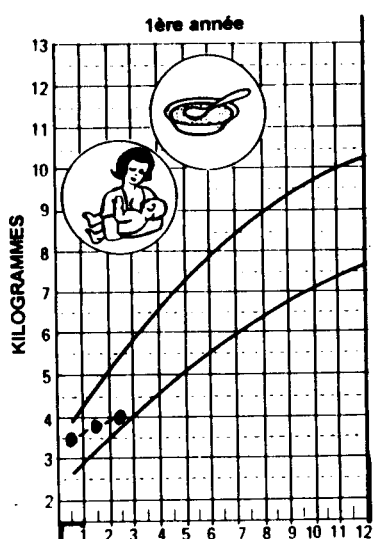
Expliquez cette technique:

- Vous jugez que la mère aurait avantage à procéder autrement, par exemple en nourrissant l'enfant plus souvent ou en le tenant d'une autre manière. Toutefois, vous devez veiller à ne pas lui *donner d'ordres*, car cette attitude ne l'aiderait pas à avoir confiance en elle.
- Au cours de l'entretien avec la mère, vous lui *faites des suggestions*. C'est à elle ensuite de décider si elle essaiera de les mettre en pratique ou non. Elle reste seule juge et vous l'aidez ainsi à avoir confiance en elle.

Donnez un exemple:

Projetez et expliquez le contenu du transparent 11/6.

Puis lisez à haute voix les deux réponses et demandez aux participants de dire laquelle exprime un ordre et laquelle correspond à une suggestion. (La suggestion est cochée ✓.)

Transparent 11/6

Démonstration W: Faire une ou deux suggestions**Explication (transparent 11/6)**

Aimée n'est allaitée au sein que 4 fois par jour et sa prise de poids est trop lente. Sa mère pense qu'elle n'a pas assez de lait.

Lisez les réponses suivantes:

Demandez: *Laquelle de ces réponses est un ordre et laquelle est une suggestion?*

Réponse 1: "Vous devez allaiter Aimée au moins 10 fois par jour!"

Réponse 2: "Vous pourriez peut-être allaiter Aimée plus souvent." ✓

 Expliquez:

- Dans la Réponse 1, un ordre est donné à la mère d'Aimée. Elle aura mauvaise conscience et perdra confiance en elle si elle ne réussit pas à exécuter cet ordre.
- La Réponse 2 est une suggestion. Elle permet à la mère d'Aimée de décider si elle allaitera son enfant plus souvent ou non.
- Une autre façon de formuler une proposition est de poser une question, par exemple:

"Avez-vous pensé à l'allaiter plus souvent? C'est parfois utile."

IV. Réponses aux questions des participants

(10 minutes)

-
- Demandez aux participants s'ils ont des questions au sujet des six techniques nécessaires pour renforcer la confiance de la mère en elle-même et apporter un soutien, et essayez d'y répondre.

V. Résumé de la séance

(3 minutes)

Six techniques figurent à présent sur la liste inscrite sur le tableau.

Lisez la liste en entier afin de remémorer les six techniques aux participants.

Demandez-leur de se reporter à la liste donnée à la page 52 de leur manuel et d'essayer de la mémoriser.

Dites-leur qu'ils l'utiliseront à l'occasion de la deuxième séance de pratique en clinique.

RENFORCER LA CONFIANCE ET APPORTER UN SOUTIEN

- Acceptez les opinions et les sentiments de la mère
- Reconnaissez les bonnes pratiques et félicitez la mère
- Apportez une aide pratique
- Donnez peu d'informations, mais de façon pertinente et positive
- Employez un langage simple
- Faites une ou deux suggestions et ne donnez pas d'ordres

Séance 12

RENFORCER LA CONFIANCE: EXERCICES

Objectifs

Les participants s'entraînent à appliquer les six techniques visant à renforcer la confiance et apporter un soutien, présentées à la séance 11.

Plan de séance

(60 minutes)

Les participants travaillent en groupes de 8 à 10 personnes, avec 2 formateurs.

- | | |
|---|--------------|
| I. Présentation de la séance | (3 minutes) |
| II. Exercice collectif (Exercice 6) | (12 minutes) |
| III. Exercices écrits guidés (Exercices 7 à 12) | (45 minutes) |

Préparation

Reportez-vous aux pages 13 à 16 de l'Introduction, qui donnent des indications générales sur la manière de diriger les travaux de groupe et de guider les exercices écrits.

Veillez à vous procurer suffisamment de Feuilles de Réponses pour les Exercices 7 à 12 afin de les remettre aux participants au terme de la séance.

Dans le corps du texte:

- signale une remarque à votre intention.
- signale une remarque à l'intention des participants.

I. Présentation de la séance

(3 minutes)

Demandez aux participants de se reporter aux Exercices 6 à 12 à la page 53 de leur manuel.

Expliquez:

- Vous allez à présent mettre en pratique les six techniques que nous avons traitées dans la séance 11, 'Renforcer la confiance et apporter un soutien'.
- L'Exercice 6 est un exercice collectif qui porte sur la manière d'accepter les opinions de la mère.
- Les Exercices 7 à 12 sont des exercices individuels à faire par écrit.

II. Exercice collectif

(12 minutes)

EXERCICE 6. *Accepter les OPINIONS de la mère*

Expliquez: Exemples 1 à 3.

- Voici des idées erronées que les mères ont parfois.
- A côté de chaque idée erronée, on trouve trois réactions. L'une exprime l'approbation, l'autre le désaccord et la troisième l'acceptation, sans pour autant être en accord ou en désaccord avec la mère.

Lisez à voix haute les idées erronées.

☺ Demandez aux participants de lire chacun leur tour les réactions et de dire si elles expriment un *désaccord* ou au contraire l'*approbation* ou l'*acceptation* de l'idée erronée.

Exemples 1 à 3.

Le formateur:

1. "Je lui donne de l'eau à boire parce qu'il fait tellement chaud en ce moment."

2. "Voici deux jours que je ne peux l'allaiter, mon lait est donc rance."

3. "Mon enfant a la diarrhée, il vaut donc mieux que je ne l'allaiter pas en ce moment."

☺ Le participant:

"Oh, ce n'est pas nécessaire! Le lait maternel contient beaucoup d'eau." (Désaccord)

"Oui, les enfants ont parfois besoin d'eau en plus grande quantité par ce temps." (Approbation)

"Vous pensez qu'il a parfois besoin d'eau?" (Acceptation)

"Le lait maternel n'est plus très bon après quelques jours." (Approbation)

"Vous vous demandez si votre lait peut tourner?" (Acceptation)

"Mais voyons, le lait maternel ne tourne jamais dans le sein!" (Désaccord)

"Vous n'appréciez pas l'idée de l'allaiter en ce moment?" (Acceptation)

"Allaiter un enfant au sein lorsqu'il a la diarrhée ne présente aucun risque." (Désaccord)

"Souvent, il vaut mieux cesser d'allaiter un enfant au sein lorsqu'il a la diarrhée." (Approbation)

Soulignez le point suivant:

- Vous remarquerez qu'en approuvant ce que dit la mère, vous en venez à exprimer une idée erronée.

□ A présent, étudiez les exemples 4 à 10.

Il s'agit de déclarations faites par les mères et exprimant d'autres idées erronées.

Vous trouverez certaines réponses possibles en regard de ces déclarations. Il ne s'agit pas de la "bonne" réponse mais plutôt de vous donner des idées. Le Manuel des Participants ne donne pas ces réponses.

Lisez à haute voix chaque idée erronée.

☺ Demandez aux participants chacun leur tour de préparer une réponse qui exprime l'acceptation des propos de la mère, et non l'approbation ou le désaccord. (Les participants n'ont pas à deviner la réponse exacte proposée, pour autant que leur réponse exprime cette acceptation.)

Exemples 4 à 10:

Le formateur:

4. "Je dois lui donner du lait artificiel à présent qu'il a 2 mois. Mon lait ne lui suffit plus."
5. "Je suis de nouveau enceinte, je vais donc devoir m'arrêter immédiatement d'allaiter."
6. "Je ne peux allaiter les premiers jours car je n'aurai plus de lait."
7. "Le premier lait n'est pas bon pour l'enfant. Je ne peux pas l'allaiter tant qu'il en reste."
8. "Je ne peux pas manger épicé - ça gênera mon enfant."
9. "Si je le laissais téter plus de 10 minutes, mes mamelons seraient douloureux."
10. "Je n'ai pas assez de lait car mes seins sont trop petits."

☺ Réactions des participants:

Réactions possibles:

- "Je vois..."
- "Ah, ah."
- "Vous ne voulez pas l'allaiter pour l'instant?"
- "Vous ne voulez pas qu'il prenne le premier lait?"
- "Oh, vraiment!? Cela vous est déjà arrivé?"
- "Vous craignez des douleurs aux mamelons?"
- "Hum. Les mères s'inquiètent souvent de la taille de leurs seins."
-

III. Exercices écrits guidés

(45 minutes)

Demandez aux participants de se reporter aux Exercices 7 à 12, à la page 55 de leur manuel.

Expliquez:

- Voici des exercices écrits à faire individuellement.
Inscrivez vos réponses dans votre manuel.
Dans la mesure du possible, servez-vous d'un crayon de façon à pouvoir vous corriger.
Les formateurs commenteront individuellement votre travail à mesure que vous faites l'exercice, et vous remettront les feuilles de réponses à la fin de la séance.
- Pour chaque exercice, lisez **Comment faire l'exercice** et l'**Exemple**.
Puis répondez à l'emplacement marqué **Répondre**.
Lorsque vous serez prêt, discutez de vos réponses avec le formateur.

EXERCICE 7. *Accepter les SENTIMENTS de la mère***Comment faire l'exercice:**

Chacune des scènes A, B et C ci-dessous est suivie de trois réactions.

Cochez ✓ la réaction qui montre que vous acceptez les sentiments de la mère.

Pour l'exemple D, inventez une réaction témoignant l'acceptation.

Exemple:

L'enfant de Purla, un garçon, a un rhume; il a le nez bouché et a du mal à téter. Au moment où Purla vous fait part de ses difficultés, elle éclate en sanglots.

Cochez ✓ la réaction qui montre que vous acceptez ses sentiments.

- a. Ne vous en faites pas. Il va bien.
- b. Pleurer ne sert à rien, il ira bientôt mieux.
- ✓ c. Un enfant malade, c'est toujours préoccupant.

Répondre:**Scène A.**

Marion est en pleurs. Elle dit que ses seins ont ramolli, c'est donc qu'elle a moins de lait. Pourtant, son enfant n'a que trois semaines.

- a. Ne pleurez pas. Je suis sûre que vous avez encore beaucoup de lait.
- ✓ b. Vous vous faites vraiment du souci à ce sujet, je comprends.
- c. Il n'est pas rare que les seins deviennent souples à cette période, mais cela ne signifie pas que votre production de lait ait diminué!

Scène B.

Dora est très ennuyée car il arrive que son enfant n'aille pas à la selle pendant 1 ou 2 jours. Lorsqu'il émet une selle, il remonte les genoux et son visage devient tout rouge. Les selles sont molles et de couleur brun jaunâtre.

- a. Vous n'avez pas à vous faire de souci. C'est tout à fait normal pour un enfant.
- b. Certains enfants n'émettent pas de selles pendant 4 ou 5 jours.
- ✓ c. Cela vous ennuie vraiment lorsqu'il ne va pas à la selle, n'est-ce pas?

Scène C.

Susan pleure. Elle déshabille l'enfant et vous montre un érythème fessier probablement dû aux couches.

- ✓ a. Cette irritation vous inquiète vraiment, n'est-ce pas?
- b. Cette irritation est courante chez l'enfant. Nous allons la soigner rapidement.
- c. Ne pleurez pas, ce n'est pas grave.

Scène D.

Marta paraît très soucieuse. Elle est persuadée que son enfant est très malade. Il a la langue couverte de points blancs, que vous reconnaissez comme étant du muguet. Vous savez que cette affection, bénigne, est facile à traiter.

Notez par écrit ce que vous lui diriez pour montrer que vous acceptez ses préoccupations.

Réponses possibles:

Ces taches blanches font peur à voir, n'est-ce pas?

Ces taches blanches vous préoccupent beaucoup, n'est-ce pas?

EXERCICE 8. Reconnaître les bonnes pratiques et féliciter la mère**Comment faire l'exercice:**

Voici trois réactions possibles correspondant aux scènes E, F et G ci-dessous. Elles représentent toutes des choses que vous aimeriez peut-être dire à la mère.

Cochez ✓ la réaction où l'on félicite la mère et l'enfant pour de bonnes pratiques, afin de renforcer la confiance de la mère en elle-même.

(Vous pourrez lui donner davantage d'informations plus tard.)

Pour les scènes H et I, inventez vous-même des félicitations.

Exemple:

Une mère allaite son enfant âgé de trois mois et lui donne également des jus de fruits. L'enfant souffre d'une légère diarrhée.

Cochez la réaction qui exprime des félicitations.

- a. Vous devez cesser les jus de fruits, qui sont probablement la cause de la diarrhée.
- ✓ b. C'est bien d'allaiter votre enfant au sein. Le lait maternel devrait faciliter la guérison.
- c. Il vaut mieux ne donner que du lait maternel aux enfants jusqu'à l'âge de 6 mois environ.

Répondre:**Scène E**

Une mère a commencé à donner le biberon à son enfant durant la journée, lorsqu'elle est au travail. Elle l'allaite au sein dès qu'elle est rentrée chez elle, mais il ne semble plus vouloir téter autant qu'auparavant.

- ✓ a. C'est très bien d'allaiter votre enfant au sein lorsque vous êtes à la maison.
- b. Il vaudrait mieux lui donner du lait artificiel à la tasse et non au biberon.
- c. Les enfants ont souvent tendance à se détourner du sein lorsque l'on commence à leur donner le biberon.

Scène F

La mère d'un enfant de trois mois dit que celui-ci pleure beaucoup le soir et qu'elle pense avoir moins de lait. Le mois dernier, l'enfant a bien pris du poids.

- a. Les enfants pleurent souvent à ce moment de la journée. Il n'y a pas de raison de s'inquiéter à ce sujet.
- ✓ b. Il prend bien du poids en étant allaité au sein exclusivement.
- c. Laissez-le téter plus souvent, et vous aurez davantage de lait.

Scène G

Cet enfant de 15 mois est allaité. On lui offre également de la bouillie diluée et parfois du thé et du pain. Il n'a pas pris de poids depuis 6 mois; il est maigre et pitoyable.

- a. Il a besoin d'un régime plus équilibré.
- ✓ b. C'est bien de continuer à l'allaiter au sein à cet âge, tout en lui donnant d'autres aliments.
- c. Vous devriez lui donner plus que du lait maternel et de la bouillie diluée à son âge.

Scène H

Cet enfant, âgé de 4 mois, est exclusivement nourri au biberon et il a la diarrhée. La fiche de croissance montre qu'il pesait 3,5 kg à la naissance et qu'il n'a pris que 200 grammes ces deux derniers mois. Le biberon a une odeur rance.

Que dites-vous afin de féliciter cette mère et son enfant?

Réponse possible:

Je suis heureuse que vous soyez venue. Avoir apporté sa fiche de croissance est très utile.

Scène I

Neera s'est rendue au dispensaire pour apprendre à sevrer son enfant âgé de trois mois, Ravi. Elle doit en effet bientôt reprendre le travail. Ravi refuse cependant de prendre le biberon; c'est pourquoi Neera vient vous demander conseil. Ravi a l'air éveillé.

Que dites-vous afin de féliciter cette mère et son enfant?

Réponses possibles:

C'est bien de l'avoir nourri au sein exclusivement durant 3 mois.

Il est en parfaite santé et votre lait seul suffit à lui faire prendre du poids.

Merci d'être venue me demander conseil. Il est bon d'envisager à l'avance ce qui sera le mieux pour lui.

EXERCICE 9. Donner peu d'informations, mais de façon pertinente et positive**Comment faire l'exercice:**

Vous trouverez ci-dessous une liste de six mères accompagnées de leurs enfants, d'âges divers.

En regard de cette liste se trouvent six éléments d'information (a, b, c, d, e et f) dont les mères pourraient avoir besoin, mais qui ici sont donnés dans le désordre.

Choisissez l'élément d'information qui correspond LE MIEUX, A CE MOMENT-LA, à la situation décrite dans la colonne de gauche.

Pour chaque situation, vous trouverez six lettres. Encerclez la lettre qui correspond à l'élément d'information qui convient le mieux. Dans le Manuel des Participants, la réponse correcte pour la première situation est entre parenthèses à titre d'exemple.

Pour les septième et huitième situations, mettez au point une information correspondant aux situations données.

Répondre:**Situations 1 à 6****Éléments d'information**

- | | |
|--|---|
| 1. Mère reprenant le travail.
a b c d (e) f | a. Le lait de début de tétée a généralement l'air aqueux tandis que le lait de fin de tétée est plus blanc. |
| 2. Mère d'un enfant de 12 mois.
a b c d e (f) | b. L'allaitement exclusif est ce qu'il y a de mieux jusqu'à l'âge d'environ 6 mois. |
| 3. Mère qui pense que son lait n'est pas assez épais.
(a) b c d e f | c. Plus l'enfant tète, plus il y a de lait. |
| 4. Mère qui pense qu'elle n'a pas assez de lait.
a b (c) d e f | d. Le colostrum est tout ce dont un enfant a besoin en ce moment. |
| 5. Mère accompagnée de son enfant de deux mois allaité au sein exclusivement.
a (b) c d e f | e. Les tétées de nuit profitent à l'enfant et aident à faire augmenter la quantité de lait. |
| 6. Accouchée qui aimerait donner du lait artificiel à son enfant avant la montée de lait.
a b c (d) e f | f. Il est bon d'allaiter au sein pendant 2 ans ou plus. |

Situation 7:

Une mère, qui a accouché la veille, présente des seins assez souples. Elle souhaiterait que la montée de lait se fasse:

(Faire téter votre bébé va faciliter la montée de lait.)

Situation 8:

Voici une mère dont l'enfant, âgé d'environ 6 mois, est allaité au sein exclusivement.

(C'est généralement vers cet âge-là que l'on remarque que les enfants sont prêts à commencer à prendre d'autres aliments.)

EXERCICE 10. Informer de façon positive**Comment faire l'exercice:**

On trouvera ci-dessous des idées erronées, dont certaines figurent dans l'Exercice 7, et des possibilités de réponses qui expriment votre acceptation.

Indiquez par écrit ce que vous diriez ensuite à la mère pour rectifier cette idée erronée.

Informez de façon positive sans avoir l'air de critiquer.

Exemple:

Une mère dit: "Je n'ai pas assez de lait car mes seins sont trop petits."

Acceptez ce qu'elle dit:

"Hum. Les mères s'inquiètent souvent de la taille de leur poitrine."

Informez la mère correctement et de façon positive :

"Vous savez, les gros seins ont simplement plus de graisse. La partie du sein qui produit le lait est la même chez toutes les femmes."

Répondre:

1. La mère: "Je ne le laisse pas téter pendant plus de 10 minutes parce que ça rendrait mes mamelons douloureux."

Acceptez ce qu'elle dit:

"Oui, cela peut être préoccupant."

Informez la mère correctement et de façon positive:

("S'il prend le sein à pleine bouche, les mamelons ne devraient pas devenir douloureux.")

2. La mère : "Je lui donne à boire de l'eau car il fait tellement chaud en ce moment."

Acceptez ce qu'elle dit:

"Vous pensez qu'il a parfois besoin de boire davantage d'eau?"

Informez la mère correctement et de façon positive:

("Vous savez, le lait maternel contient beaucoup d'eau et cela suffit généralement, même par temps chaud.")

3. La mère: "Je lui donnerai un biberon le soir et je garderai mon lait pour la nuit."

Acceptez ce qu'elle dit:

"Vous pensez qu'il n'est pas rassasié le soir?"

Informez la mère correctement et de façon positive:

("Vos seins produisent autant de lait que votre enfant en exprime. S'il tète moins, ils en produiront moins.")

EXERCICE 11. Employer un langage simple**Comment faire l'exercice:**

Vous trouverez ci-dessous 4 éléments d'information qu'il est possible de donner aux mères, dont certains figurent aussi dans l'Exercice 9.

L'information est correcte, mais elle fait appel à des termes techniques qu'une mère, qui n'est pas un agent de santé, pourrait ne pas comprendre.

Reformulez l'information dans une langue simple, facile à comprendre.

Exemple:

Information: Le colostrum est tout ce dont l'enfant a besoin les premiers jours.

Exprimez-vous simplement:

Le premier lait qui monte, de couleur jaunâtre, est précisément celui dont l'enfant a besoin les premiers jours.

Répondre:

1. Information: L'allaitement exclusif est ce qu'il y a de mieux jusqu'à l'âge de 6 mois.

Exprimez-vous simplement:

(La plupart des enfants n'ont besoin d'aucun autre aliment ou boisson jusqu'à l'âge d'environ 6 mois.)

2. Information: Lorsque l'enfant tète, la prolactine est libérée, d'où une augmentation de la production lactée.

Exprimez-vous simplement:

(Lorsque l'enfant tète, vos seins produisent plus de lait.)

3. Information: La succion stimule le réflexe d'éjection, ce qui entraîne l'écoulement du lait.

Exprimez-vous simplement:

(Votre sein laisse couler le lait quand votre bébé tète ou même parfois lorsque vous pensez à lui.)

4. Information: Pour téter de manière efficace, l'enfant doit bien prendre le sein.

Exprimez-vous simplement:

(Pour obtenir du lait, l'enfant doit prendre le sein bien en bouche.)

EXERCICE 12. *Faire une ou deux suggestions, et ne pas donner d'ordres*

Comment faire l'exercice:

Vous trouverez ci-dessous des ordres que vous aurez envie de donner à une mère allaitante. Transformez-les en suggestions.

Les quatrième et cinquième questions sont facultatives, en fonction du temps dont vous disposez.

Exemple:

Ordre: Mettez l'enfant dans votre lit pour qu'il puisse téter la nuit!

Suggestion:

Il serait peut-être plus facile de le faire téter la nuit s'il dormait dans votre lit.

Voici d'autres exemples de la manière de faire une suggestion.
(Vous pourrez vous contenter de donner UNE seule réponse.)

- Suggestion sous la forme d'une question:
Serait-il plus facile de le faire téter la nuit s'il dormait dans votre lit?
Avez-vous pensé à le laisser dormir dans votre lit?

- Question suivie d'une information:
Que diriez-vous de le faire dormir dans votre lit? Il serait alors peut-être plus facile de le faire téter.

Répondre:

1. Ordre: Ne donnez ni boissons ni eau glucosée avant qu'il ait 6 mois!

Suggestion:

(Vous constaterez peut-être que l'allaitement est tout ce dont il a besoin. Il n'a généralement pas besoin d'eau en plus.)
(Avez-vous pensé à ne lui donner que du lait maternel? Le lait maternel contient toute l'eau dont les nourrissons ont besoin.)

2. Ordre: Donnez-lui le sein plus souvent, dès qu'il a faim, et votre production de lait augmentera!

Suggestion:

(Un bon moyen d'augmenter votre production de lait est d'allaiter plus souvent votre enfant.)
(Pourriez-vous l'allaiter plus souvent? C'est là un bon moyen d'augmenter votre production de lait.)

3. Ordre: Vous devriez le nourrir à la tasse. Ne lui donnez pas d'aliments au biberon car il refuserait de se nourrir au sein!

Suggestion:

(Certaines mères nourrissent leur enfant à la tasse. Ce mode d'alimentation ne gêne pas l'allaitement au sein.)

(Que penseriez-vous de le nourrir à la tasse? Il n'en appréciera que d'autant plus la tétée.)

Facultatif:

4. Ordre: Vous devez le tenir plus près de vous, sinon il ne prendra pas assez du sein dans sa bouche.

Suggestion:

(Il prendrait plus facilement le sein si vous le teniez plus près de vous.)

(Pensez-vous que vous pourriez mieux le tenir contre vous? Cela l'aiderait à prendre une plus grande partie du sein dans la bouche.)

5. Ordre: Pour être détendue, vous devez vous asseoir sur une chaise plus basse.

Suggestion:

(Vous seriez peut-être plus à l'aise sur une chaise moins haute, vous pourriez mieux vous détendre.)

(Disposez-vous d'une chaise basse? Vous y seriez probablement plus à l'aise.)

Remettez les Feuilles de Réponses pour la séance 12 aux participants.

Séance 13

APPLICATION CLINIQUE 2

Renforcer la confiance et apporter un soutien Positionner un bébé au sein

Objectifs

Les participants s'entraînent à "renforcer la confiance de la mère en elle-même et apporter un soutien", ainsi qu'à positionner un bébé au sein, en travaillant dans un service ou un dispensaire.

Les participants continuent de mettre en application les techniques acquises durant l'Application clinique 1.

Plan de séance

(120 minutes)

Le groupe de participants se réunit au complet sous la direction d'un formateur pour préparer la séance puis en parler.

Les participants travaillent en petits groupes de 4 à 5 personnes dirigées par un formateur, ou deux par deux pour les applications cliniques dans un service ou dans un dispensaire.

- | | |
|--|--------------|
| I. Préparation des participants | (20 minutes) |
| II. Conduite de l'application clinique | (80 minutes) |
| III. Discussion (Facultatif) | (20 minutes) |

Préparation

Etudiez les instructions ci-après et demandez à tous les formateurs qui dirigeront des groupes de les étudier également. Vous dirigerez l'Application clinique 2 de la même manière que l'Application clinique 1, à quelques différences près. Veillez à ce que les autres formateurs et vous compreniez bien ces différences.

Veillez à avoir un exemplaire de la fiche **RENFORCER LA CONFIANCE ET APPORTER UN SOUTIEN** par participant et par formateur.

Ayez sous la main des exemplaires de la fiche **OBSERVATION D'UNE TETEE** et de la fiche intitulée **ECOUTER ET APPRENDRE**.

Veillez à ce que tous les formateurs aient un exemplaire de la fiche **DISCUSSION SUR L'APPLICATION CLINIQUE**.

I. Préparation des participants

(20 minutes)

 Expliquer les objectifs de l'application clinique

- Pendant la séance, vous vous entraînez à renforcer la confiance de la mère en elle-même et apporter un soutien en appliquant les six techniques acquises dans ce domaine pendant les séances 11, 'Renforcer la confiance et apporter un soutien' et 12, 'Renforcer la confiance: Exercices'.

Vous continuez également à vous entraîner à "évaluer une tétée" et à "écouter et apprendre".

Si l'occasion se présente, vous pourrez vous entraîner à aider la mère à positionner l'enfant au sein ou à résoudre toute autre difficulté.

 Indiquez aux participants ce qu'ils doivent emporter:■ **Prenez:**

- Un exemplaire des fiches suivantes: **RENFORCER LA CONFIANCE ET APPORTER UN SOUTIEN** et **ECOUTER ET APPRENDRE**;
- Deux exemplaires de la fiche **OBSERVATION D'UNE TETEE**;
- Un crayon et du papier pour la prise de notes.

 Remettez à chaque participant les fiches dont il a besoin.

Expliquez aux participants quelle sera leur méthode de travail.

- Vous travaillerez en groupes de 4 à 5 participants, sous la direction d'un formateur, comme pour l'Application clinique 1.

Une fois prêts, vous commencerez à travailler deux par deux, pendant que le formateur circulera parmi vous.

Si vous rencontrez une mère qui a besoin d'aide pour positionner son enfant au sein ou résoudre toute autre difficulté, signalez-le au formateur pour qu'il vous montre la conduite à tenir.

Expliquez aux participants la conduite à adopter lorsqu'ils parlent aux mères:

- Appliquez le plus possible de techniques propres à renforcer la confiance et apporter un soutien.

Essayez en particulier:

- de féliciter la mère pour deux bonnes pratiques adoptées
- de donner à la mère deux éléments d'information qui lui sont utiles sur le moment.

Veillez à ne pas lui donner trop de conseils.

- En outre, continuez à vous entraîner à 'l'évaluation d'une tétée' et à 'écouter et apprendre'.

Le participant qui observe la scène peut cocher (✓) sur la fiche **RENFORCER LA CONFIANCE ET APPORTER UN SOUTIEN** la technique qu'il voit appliquer par son partenaire.

Discutez avec les participants des difficultés rencontrées pendant l'Application clinique 1.

Parlez en particulier des tâches que les participants ont jugé difficiles ou qu'ils ont omis d'effectuer lors de l'Application clinique 1.

II. Conduite de l'application clinique

(80 minutes)

Accompagnez votre groupe dans la salle d'hôpital ou au dispensaire:

Dirigez la séance comme vous l'avez fait la première fois. Les participants peuvent travailler deux par deux si vous pensez qu'ils sont prêts.

Si c'est le cas, passez dans les groupes de deux. Observez-les et commentez leur travail, aidez-les au besoin.

La première fois qu'un groupe rencontre une mère qui a besoin d'aide pour positionner son enfant au sein, demandez aux autres membres du groupe de se joindre à vous. Montrez au groupe tout entier comment aider la mère à positionner l'enfant.

A d'autres occasions, les participants s'entraînent pendant que vous les regardez et, le cas échéant, apportent de l'aide.

Commentez le travail des participants:

Lorsqu'un groupe de deux a terminé, éloignez-vous de la mère pour vous entretenir avec lui.

Laissez les participants commencer par s'exprimer.

Puis prenez la fiche **RENFORCER LA CONFIANCE ET APPORTER UN SOUTIEN** pour examiner comment les participants ont appliqué les techniques qui y sont énumérées.

Utilisez la fiche **DISCUSSION SUR L'APPLICATION CLINIQUE** pour vous guider.

Aidez les participants à trouver une autre mère avec qui s'entretenir.

*Invitez les participants à remplir leur feuille intitulée **FICHE FORMATIVE D'APPLICATION CLINIQUE**.*

Ils doivent y inscrire le nom des mères et des enfants auxquels ils ont rendu visite lors de l'Application clinique 2.

III. Discussion (Facultatif)

(20 minutes)

La classe se réunit de nouveau au complet pour s'entretenir sur l'application clinique, sous la direction du formateur qui a dirigé la séance préparatoire.

Demandez à un participant de chaque groupe de rendre compte brièvement de ce qu'il a appris.

Les participants n'auront peut-être pas terminé leur visite auprès des mères et des enfants à la fin des 80 minutes prévues pour la partie II. 'Conduite de l'application clinique'. Si vous pensez qu'il vaut mieux terminer cette séance, laissez-en le temps aux participants et au besoin, supprimez la discussion de classe.

Vous devez décider de la manière d'utiliser au mieux ces 20 minutes supplémentaires.