

LE CONSEIL EN ALLAITEMENT

COURS DE FORMATION

FEUILLE DE REPONSES



---

## Histoire clinique 1

*Motif de la consultation:* "J'ai amené (nom de l'enfant) pour le faire vacciner. Tout va bien."

*Histoire:*

1. Je lui donne 3 biberons par jour contenant chacun 2 cuillerées de lait en poudre. Comme il avait du mal à téter lorsqu'il est né, j'ai donné des biberons en plus de l'allaitement au sein. Il refuse de prendre le sein depuis 2 semaines.
2. Il a six semaines et pèse 2,5 kg. Il est né à l'hôpital et pesait 2,0 kg à la naissance. Il émet deux à trois selles liquides par jour.
3. Personne ne m'a parlé d'allaitement au sein à la consultation prénatale. A l'hôpital, mon enfant est resté à la pouponnière pendant 6 heures. Les sages-femmes ne m'ont pas aidé à l'allaiter. Je suis sortie après 24 heures. J'ai essayé de l'allaiter au sein deux jours plus tard. C'est la première fois que je viens au centre de santé.
4. J'ai 19 ans et je suis en bonne santé. J'avais beaucoup de lait et je voulais allaiter mon enfant, mais mes mamelons étant plats, j'en ai été empêchée.
5. C'est mon premier enfant.
6. Je suis une femme au foyer et c'est mon mari qui a acheté les boîtes de lait. Je ne sais rien de la planification familiale. Ma mère vit loin d'ici.

---

---

## Histoire clinique 2

*Motif de la consultation:* "(nom de l'enfant) a la diarrhée".

*Histoire:*

1. Je l'allaiter souvent et il dort avec moi la nuit. Je lui donne de la bouillie diluée au biberon, 2 à 3 fois par jour. J'ai commencé à lui en donner à 6 semaines.
2. Il est né à l'hôpital et pesait 3 kg à la naissance. Il pesait 4,5 kg à 2 mois et à présent, à 4 mois, il pèse 4,8 kg.  
A six semaines, il réclamait souvent à téter; c'est pourquoi j'ai commencé à lui donner de la bouillie. Mais à présent, il a moins d'appétit et il émet des selles liquides.
3. Il a commencé à prendre le sein peu après la naissance. La sage-femme m'a aidée et je n'ai eu aucune difficulté.
4. J'ai 30 ans et je vais bien. L'allaitement au sein sera mon moyen de contraception jusqu'à mon retour de couches.
5. J'ai deux autres enfants que j'ai allaités sans aucune difficulté.
6. Je travaille dans une petite ferme avec mon mari et ses parents. Ma belle-mère m'aide beaucoup. Elle m'a conseillé de commencer à donner des bouillies à cause des pleurs.

---

---

### Histoire clinique 3

*Motif de la consultation:* "Mes mamelons me font mal."

*Histoire:*

1. J'allaite ma fille plusieurs fois par jour, pendant 20 à 30 minutes environ chaque fois.
2. Elle pesait 4 kg à la naissance. Elle a trois semaines et pèse 4,5 kilos. Elle va bien.
3. Elle est née par césarienne et a été placée deux jours en pouponnière, durant lesquels on lui a donné des biberons. Depuis, j'essaie de l'allaiter au sein mais elle a du mal à téter. Les sages-femmes m'ont proposé de lui donner le biberon, mais j'ai refusé. J'ai persévéré jusqu'à présent. Personne ne m'a parlé d'allaitement au sein lors des consultations prénatales.
4. J'ai 26 ans et je suis en bonne santé. Je suis déçue car j'aimerais vraiment allaiter mon enfant, mais les seins me font si mal que je vais devoir arrêter. Ils arrivent même qu'ils saignent.
5. J'ai un autre enfant. Je l'ai allaité au sein mais comme je n'avais pas assez de lait, il n'était jamais satisfait. J'ai renoncé après quelques semaines.
6. Je suis divorcée mais ma mère vit avec moi et m'aide à m'occuper des enfants.

---

---

### Histoire clinique 4

*Motif de la consultation:* "Je viens pour la visite postnatale des six semaines. Tout va bien."

*Histoire:*

1. Je l'allaite très souvent. Je ne lui donne rien d'autre, mais j'ai acheté une sucette que je lui donne lorsqu'elle pleure.
2. Je ne connais pas son poids de naissance. Elle pèse 4,9 kilos aujourd'hui. Elle pleure beaucoup et paraît insatisfaite. Elle va bien, si ce n'est qu'elle a des selles molles plusieurs fois par jour.
3. Elle est née à la maison et a commencé à prendre le sein peu après la naissance. Elle a également bu un peu d'eau les premiers jours. Ma mère m'a aidé à démarrer l'allaitement au sein.
4. J'ai 15 ans et j'ai dû arrêter l'école. Je crains pour ma silhouette. J'aimerais donner le biberon, comme le conseillent les publicités. Je vais acheter du lait lorsque j'en aurai les moyens.
5. C'est mon premier enfant.
6. J'habite chez ma mère, qui travaille aux champs. Elle dit que l'enfant pleure beaucoup parce que je suis trop jeune et que je n'ai pas assez de lait. Elle aimerait aussi que je lui donne le biberon.

---

---

## Histoire clinique 5

*Motif de la consultation:* "J'ai un renflement douloureux sur le sein et je me sens fiévreuse."

*Histoire::*

1. J'allaite ma fille au sein lorsque je suis chez moi, environ 1 fois le matin, deux fois le soir et une ou deux fois la nuit. Elle tète chaque fois pendant 5 minutes environ; je suis trop occupée pour pouvoir l'allaiter plus longtemps. Depuis que j'ai repris mon activité professionnelle, mon aide-familiale lui donne des biberons de lait artificiel pendant mon absence. Auparavant, je l'allaitais au sein exclusivement jusqu'au moment de reprendre mon travail il y a environ un mois.
  2. Ma fille est en bonne santé. Elle pesait 3,5 kg à la naissance. A présent, elle a 4 mois et pèse 5,9 kg. Je ne sais pas combien de fois elle urine car je ne suis pas à la maison.
  3. Elle est née à la maison et je l'ai tout de suite allaitée. La sage-femme de la communauté m'a aidée.
  4. J'ai 27 ans et je suis en bonne santé. J'ai senti une douleur dans l'autre sein peu après avoir repris le travail. Cela est arrivé en fin de semaine, j'ai néanmoins continué d'allaiter ma fille au sein et la douleur est passée d'elle-même. Mais, cette fois, la douleur est plus forte.
  5. J'ai un enfant plus âgé. Je l'ai allaité pendant 4 mois jusqu'à ce que mon lait tarisse. J'ai commencé à travailler lorsqu'il a eu 2 mois et je lui donnais le biberon lorsque je sortais. J'ai été très déçue de devoir arrêter de l'allaiter au sein.
  6. Je travaille en usine, et suis absente environ 10 heures par jour. Je suis épuisée lorsque je rentre chez moi. Quelqu'un m'aide à m'occuper des enfants. Mes parents habitent loin d'ici.
-

---

**Conseil: Cas N°1****"Mon lait n'est pas bon. (Nom de l'enfant) pleure trop."**

Age de l'enfant: 3 mois

Poids à l'âge de 2 semaines: 2,9 kg  
Poids aujourd'hui: 3,7 kg

*Alimentation actuelle de l'enfant:* Allaitement au sein et infusions 2 à 3 fois par jour. L'enfant dort avec vous la nuit et tête lorsqu'il le peut durant la journée, environ 3 fois par jour.

*Santé et comportement de l'enfant:* Il va bien, mais il semble qu'il pleure beaucoup. Votre fille de 7 ans le porte souvent et il suce une tétine. Vous ne savez pas combien de fois il urine, étant absente dans la journée.

*Grossesse, naissance, alimentation précoce:* Enfant né à domicile. Allaité peu après l'accouchement.

*Etat de santé de la mère:* Vous avez 32 ans et êtes en bonne santé. Vous ne fumez pas et ne buvez pas. Vous n'utilisez aucune méthode de contraception. Vous êtes fatiguée et croyez que donner le biberon pourrait améliorer la situation.

*Alimentation des précédents enfants:* 5 enfants, tous allaités. Trois d'entre eux ont moins de 5 ans.

*Situation familiale et sociale:* Vous êtes très prise par le foyer et le travail aux champs. Votre belle-mère s'attend à ce que vous fassiez absolument tout vous-même, et vous n'avez pas toujours le temps d'allaiter.

---

---

**Conseil: Cas N°2****"Je donnerai le biberon à mon enfant. Je ne suis pas capable de l'allaiter."**

Visite prénatale.

*Etat de santé de la mère:* Vous avez 28 ans et êtes en bonne santé. Vous êtes enceinte de 6 mois. Avant d'avoir votre premier enfant, vous vouliez vraiment allaiter au sein. Vos seins et vos mamelons sont de taille moyenne.

*Alimentation des précédents enfants:* Vous avez déjà 2 enfants.

Votre premier enfant est né par césarienne après un travail difficile. L'enfant a été mis en pouponnière durant 5 jours pendant lesquels on lui a donné le biberon. Vous avez ensuite essayé de l'allaiter mais il ne voulait pas téter et pleurait chaque fois que vous le mettiez au sein. Vous n'arriviez pas à le faire téter convenablement, aussi les infirmières vous ont-elles conseillé de continuer à lui donner le biberon. Votre déception a été très grande et vous êtes restée sur un sentiment d'échec. L'enfant a très souvent eu la diarrhée durant la première année.

Votre deuxième enfant est né par les voies naturelles. Vous l'avez mis au sein le premier jour, mais vos mamelons étaient très douloureux. Vous avez persévéré pendant quatre semaines malgré la douleur, mais les crevasses et les saignements étaient tels que vous avez fini par lui donner le biberon durant quelques jours, le temps de vous soigner. Ensuite, le bébé a refusé de téter.

*Situation familiale et sociale:* Vous êtes infirmière dans un service pédiatrique. Vous allez prendre votre congé de maternité et y adjoindre les jours de congé qui vous sont acquis, si bien que vous pourrez vous arrêter de travailler pendant 4 mois à partir de la naissance de l'enfant. Vous travaillez près de l'hôpital. Vous logez votre soeur, qui garde vos enfants pendant que vous travaillez.

---

---

**Conseil: Cas N°3****"(Nom de l'enfant) pleure sans cesse et mon lait tarit."**

Age de l'enfant: 3 mois      Poids à l'âge d'un mois: 4,0 kg      Poids actuel: 4,8 kg  
Poids à la naissance: 3,0 kg      Poids à l'âge de deux mois: 5,0 kg

*Alimentation actuelle de l'enfant:* Vous l'allaitez 4 à 5 fois par jour et parfois une fois par nuit. Vous lui donnez également deux biberons de lait artificiel par jour. Vous mettez deux cuillerées de lait en poudre dans chaque biberon. Vous avez commencé ce régime lorsque l'enfant avait 2 mois.

*Santé et comportement de l'enfant:* L'enfant pleurait souvent lorsqu'il était petit. Il pleure encore beaucoup mais se calme généralement en prenant un biberon. Il a eu la diarrhée pendant quelques jours le mois dernier mais elle a cessé. Il tète moins au sein qu'auparavant.

*Grossesse, naissance et alimentation précoce:* Accouchement à la maison. Enfant allaité dès le premier jour.

*Etat de santé de la mère:* Vous avez 17 ans et êtes en bonne santé. Vous vous êtes fait poser un stérilet six semaines après la naissance.

*Alimentation des précédents enfants:* Il s'agit de votre premier enfant.

*Situation familiale et sociale:* Vous êtes ménagère. Votre mère, qui habite à proximité, vous aide. Votre mari se plaint lorsque l'enfant pleure. Il veut que vous lui donniez le biberon pour le calmer et pour que lui-même puisse dormir la nuit. C'est un de ses collègues qui l'a conseillé.

---

---

**Conseil: Cas N°4****"(Nom de l'enfant) est très maigre et constipé."**

Age de l'enfant: 2 mois      Poids à un mois: 3,0 kg  
Poids de naissance: 2,8 kg      Poids actuel: 3,1 kg

*Alimentation actuelle de l'enfant:* Vous lui donnez du lait en boîte dans un biberon. Vous préparez 3-4 biberons par jour. Vous versez environ 2 mesures de poudre par biberon. Lorsque vous n'avez plus de lait en poudre, vous préparez un repas de bouillie et d'eau. Vous allaitez parfois l'enfant pour le plaisir, mais peu de lait s'écoule du sein.

*Santé et comportement de l'enfant:* L'enfant pleure beaucoup, il est très petit et faible. Il émet peu de selles et celles-ci sont petites et sèches. Vous le croyez constipé. Il urine en moyenne 3 à 4 fois par jour, mais parfois deux fois seulement, et l'urine est jaune foncé.

*Grossesse, naissance, alimentation précoce:* Normal. L'enfant est né à l'hôpital, la nuit. Vous l'avez mis au sein le lendemain matin, après l'examen du nourrisson. Le lait ne s'écoulait pas et l'enfant ne voulait pas vraiment téter. Vous avez donc commencé à lui donner des biberons en attendant la montée laiteuse, mais le lait n'est jamais monté de façon satisfaisante.

*Etat de santé de la mère:* Vous avez 19 ans et êtes en bonne santé. Vous ne fumez pas et ne buvez pas. Vous allez prendre la pilule dès votre retour de couches.

*Alimentation des précédents enfants:* Il s'agit de votre premier enfant.

*Situation familiale et sociale:* Vous êtes ménagère. Votre mari, routier, est souvent absent. Votre mère vous aide à donner le biberon.

---

---

**Conseil: Cas N°5****“(Nom de l'enfant) n'arrive pas à téter correctement.”**

Age de l'enfant: 4 semaines      Poids à l'âge de 3 semaines: 1,80 kg  
Poids à la naissance: 1,5 kg      Poids actuel: 1,95 kg

*Alimentation actuelle de l'enfant:* Allaitement exclusif

*Santé et comportement de l'enfant:* Il tète lentement et longtemps et fait toujours une pause au milieu de la tétée.

*Grossesse, naissance, alimentation précoce:* Prématuré, très faible, né à 32 semaines et placé en soins intensifs durant 2 semaines. Nourri par sonde nasogastrique pendant une semaine, puis à la tasse. Vous êtes restée à l'hôpital et avez exprimé votre lait toutes les 3 heures. Vous en exprimiez assez à cette époque. L'enfant a commencé à téter il y a une semaine environ.

*Etat de santé de la mère:* Vous avez 24 ans et vous n'êtes tombée enceinte que 3 ans après votre mariage. Vous pensez ne pas avoir assez de lait. Vos seins ne semblent pas très remplis. Vous êtes très déçue et ressentez un sentiment d'échec en tant que mère.

*Alimentation des précédents enfants:* Il s'agit de votre premier bébé.

*Situation familiale et sociale:* Votre mari est fermier et souhaite avoir beaucoup d'enfants. Il ne s'intéresse pas beaucoup à ce bébé, petit et malade.

---

---

**Conseil: Cas N°6****“J'ai moins de lait et je vais devoir donner le biberon à (nom de l'enfant). Quel est le meilleur lait artificiel?”**

Age de l'enfant: 2 mois      Poids actuel: 5,0 kg  
Poids à la naissance: 3,5 kg

*Alimentation actuelle de l'enfant:* Allaitement exclusif jusqu'à présent

*Santé et comportement de l'enfant:* Excellente santé. Dort à présent dans un berceau. Vous vous levez pour l'allaiter une fois par nuit s'il pleure. Il urine au moins 6 fois par jour.

*Grossesse, naissance, alimentation précoce:* Grossesse normale, né à l'hôpital. L'enfant a été placé en pouponnière. Vous ne l'avez pas vu pendant 24 heures. Puis on vous l'a présenté pour le nourrir toutes les trois heures. Il se peut qu'on lui ait donné un biberon lorsqu'il était à la pouponnière.

*Etat de santé de la mère:* Vous avez 18 ans. Vous n'êtes pas contre l'allaitement si c'est facile. Mais votre amie donne le biberon et vous dit qu'il est inutile de vous donner cette peine. Vous avez peur de voir vos seins s'affaïsser si vous continuez à allaiter et craignez que votre fiancé ne se désintéresse de vous. Vous voulez pouvoir sortir le soir.

*Alimentation des précédents enfants:* Il s'agit de votre premier enfant.

*Situation familiale et sociale:* Vous habitez en ville. Le père de votre enfant est ouvrier et il vous donne de l'argent, mais pas très régulièrement. Vos parents habitent loin de chez vous et vous ne les voyez pas souvent.

---

---

**Conseil: Cas N°7****"(Nom de l'enfant) a souvent la diarrhée - devrais-je arrêter de l'allaiter?"**

Age de l'enfant: 11 mois  
Poids à 2 mois: 4,5 kg  
Poids à 6 mois: 7,5 kg

Poids à 8 mois: 7,5 kg  
Poids actuel: 8,2 kg

*Alimentation actuelle de l'enfant:* Il tète à la demande. Il dort avec vous et tète la nuit. Il prend également du riz et des légumes trois fois par jour.

*Santé et comportement de l'enfant:* Il a eu la diarrhée à plusieurs reprises et l'agent de santé vous a montré comment préparer les liquides de réhydratation orale. Il vous a conseillé de continuer à lui donner du riz et d'autres aliments. La diarrhée a diminué mais vous pensez qu'il est temps d'arrêter de l'allaiter, car c'est peut-être la cause de la diarrhée dont il souffre.

*Grossesse, naissance, alimentation précoce:* Né à la maison, il a commencé à téter peu après l'accouchement. Pas de problèmes.

*Etat de santé de la mère:* Vous avez 29 ans et êtes en bonne santé. Vous vous êtes fait administrer du Depo-Provera par injection à titre de planification familiale. Vous ne craignez pas d'être enceinte.

*Alimentation des précédents enfants:* 4 autres enfants, tous allaités pendant environ 2 ans.

*Situation familiale et sociale:* Votre mari fait de la culture de subsistance et vous vivez de céréales et de légumes. Votre approvisionnement en eau provient d'un petit ruisseau près de chez vous.

---

---

**Conseil: Cas N°8****"J'ai moins de lait, je vais donc être contrainte d'arrêter d'allaiter."**

Age de l'enfant: 4 mois  
Poids de naissance: 3,2 kg

Poids à l'âge de 3 mois: 5 kg  
Poids actuel: 5,3 kg

*Alimentation actuelle de l'enfant:* Allaitement au sein exclusif, à la demande.

*Santé et comportement de l'enfant:* Bonne jusqu'à présent. Maintenant, il a l'air d'avoir faim et de ne pas être rassasié après les tétées. Il urine environ 3-4 fois par jour.

*Grossesse, naissance, alimentation précoce:* Accouchement normal à l'hôpital. Vous avez tenu l'enfant immédiatement après la naissance et il a tété dans la demi-heure qui a suivi. L'allaitement s'est bien passé jusqu'ici.

*Etat de santé de la mère:* 24 ans, en bonne santé. Vous ne fumez pas et ne buvez de l'alcool que rarement. Vous avez commencé à prendre une pilule contraceptive lorsque l'enfant avait 10 semaines. Personne ne vous a demandé si vous allaitiez lorsque vous êtes allée demander conseil en matière de planification familiale. Vous imputez votre état à la "pilule combinée". Vos seins semblent moins pleins, même avant une tétée.

*Alimentation des précédents enfants:* Vous avez un autre enfant âgé de 18 mois. Vous avez cessé de l'allaiter à 5 mois lorsque vous êtes de nouveau tombée enceinte. Vous aimeriez espacer la prochaine naissance.

*Situation familiale et sociale:* Vous travaillez au marché et emmenez vos deux enfants avec vous.

---

---

**Conseil: Cas N°9****"Je ne peux pas allaiter (nom de l'enfant) car j'ai de l'asthme."**

Age de l'enfant: 2 jours

Poids de naissance: 2,9 kg

*Alimentation actuelle de l'enfant:* Biberon, jusqu'ici n'a reçu que de l'eau glucosée.*Santé et comportement de l'enfant:* Normaux jusqu'à présent.*Grossesse, naissance, alimentation précoce:* Accouchement normal à l'hôpital. L'enfant n'a jamais tété.*Etat de santé de la mère:* Vous devez souvent prendre des médicaments pour l'asthme. Un médecin vous a dit qu'ils passeraient dans votre lait et pourraient intoxiquer l'enfant. Pourtant, vous aimeriez beaucoup l'allaiter.*Alimentation des précédents enfants:* Vous avez donné le biberon au précédent enfant et il est mort de diarrhée et de malnutrition à l'âge de 5 mois.*Situation familiale et sociale:* Vous êtes pauvre et ne pouvez pas acheter assez de lait artificiel. Vous espérez que le conseiller va vous donner un échantillon gratuit pour pouvoir commencer.

---

**Conseil: Cas N°10****"J'ai moins de lait. Que puis-je faire?"**

Age de l'enfant: 3 mois

Poids à un mois: 5,0 kg

Poids actuel: 6,2 kg

Poids de naissance: 4,0 kg

Poids à 2 mois: 5,6 kg

*Alimentation actuelle de l'enfant:* Vous allaitez votre enfant lorsque vous êtes à la maison. Lorsque vous êtes au travail, il prend des biberons de lait artificiel. Vous avez commencé à lui donner le biberon lorsque vous avez repris le travail, il y a un mois. Il lui arrive aussi de prendre un biberon la nuit.*Santé et comportement de l'enfant:* Il se porte très bien pour le moment.*Grossesse, naissance, alimentation précoce:* Il est né à l'hôpital, au forceps. Il est resté à la pouponnière environ 6 heures, puis a partagé votre chambre. Vous avez eu besoin d'aide pour mettre en route l'allaitement, mais depuis vous n'avez pas eu de problèmes.*Etat de santé de la mère:* Vous avez 23 ans et êtes en bonne santé. Vous fumez environ 15 cigarettes par jour. Vous vous êtes fait poser un stérilet peu après la naissance et vous aimeriez beaucoup allaiter plus longtemps.*Alimentation des précédents enfants:* Vous avez un autre enfant âgé de 5 ans. Vous avez tenté de continuer à allaiter votre enfant pendant que vous étiez au travail mais le lait s'écoulait sur le lieu de travail et lorsque vous rentriez chez vous, l'enfant refusait de téter. Vous en avez été vraiment contrariée et avez ressenti un sentiment d'échec même si l'enfant n'est pas tombé malade.*Situation familiale et sociale:* Vous avez repris le travail au bureau lorsque votre enfant a eu deux mois. Votre soeur s'occupe de vos enfants pendant que vous êtes au bureau.

## HISTOIRE CLINIQUE DE L'ALLAITEMENT

Nom de la mère \_\_\_\_\_ Nom du bébé \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_

Motif de la consultation \_\_\_\_\_

- |  |   |  |                   |
|--|---|--|-------------------|
| 1. <i>Alimentation actuelle de l'enfant (compléter en entier)</i>        | <p><i>Tétées</i><br/>Fréquence<br/>Durée de la tétée<br/>Durée la plus longue entre les tétées (mère absente)<br/>Un sein ou les deux seins</p> <p><i>Autres aliments et boissons</i><br/>Lesquels<br/>Commencé à quel âge<br/>Quantité<br/>Donné de quelle manière</p>             | <p>Jour</p> <p><i>Sucette</i><br/>Oui/Non</p>  | <p>Nuit</p>       |
| 2. <i>Santé et comportement de l'enfant (poser toutes ces questions)</i> | <p>Poids de naissance<br/>Prématuré<br/>Diurèse (plus/moins de 6 fois par jour)<br/>Selles (molles et jaune/brun; ou dures, ou vertes; fréquence)<br/>Comportement en matière d'alimentation (appétit, vomissements)<br/>Comportement relatif au sommeil<br/>Maladies</p>           | <p>Poids actuel<br/>Jumeau</p> <p>Handicaps</p>  | <p>Croissance</p> |
| 3. <i>Grossesse, naissance, alimentation précoce</i>                     | <p>Soins anténatals (suivi/pas de suivi)<br/>Accouchement</p> <p>Chambre partagée avec le bébé<br/>Aliments et boissons donnés avant la première tétée<br/>Lesquels? Donnés de quelle manière?<br/>Aide postnatale pour l'allaitement<br/>Echantillons de lait donnés à la mère</p> | <p>Discussion de l'allaitement<br/>Contact précoce (première 1/2 h - 1 h)<br/>Heure de la première tétée</p> |                   |
| 4. <i>Etat de santé de la mère et planification familiale</i>            | <p>Age<br/>Santé<br/>Méthode de planification familiale</p>   | <p>Etat des seins<br/>Motivation pour l'allaitement</p> <p>Alcool, cigarettes, café ou autres drogues</p>    |                   |
| 5. <i>Alimentation des précédents enfants</i>                            | <p>Nombre d'enfants<br/>Nombre d'enfants allaités<br/>Utilisation de biberons</p>   | <p>Expérience bonne ou mauvaise<br/>Raisons</p>  |                   |
| 6. <i>Situation familiale et sociale</i>                                 | <p>Travail<br/>Situation économique<br/>Attitude du père à l'égard de l'allaitement<br/>Attitude des autres membres de la famille<br/>Aide pour les soins au nouveau-né<br/>Jugement d'autrui sur l'allaitement</p>   | <p>Maîtrise de la lecture</p>  |                   |

## OBSERVATION D'UNE TETEE

Nom de la mère: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Nom de l'enfant: \_\_\_\_\_

Age de l'enfant: \_\_\_\_\_

[Les descriptions entre crochets s'appliquent seulement au nouveau-né, pas à l'enfant plus âgé]

### Signes indiquant que l'allaitement se passe bien

### Signes d'éventuelles difficultés

#### BONNE POSITION DU CORPS

- La mère est détendue et à l'aise
- Le corps de l'enfant est contre la mère, face au sein.
- La tête et le corps de l'enfant sont dans le même axe
- Le menton de l'enfant touche le sein
- [Fesses de l'enfant sont soutenues]

- Epaules tendues, la mère se penche sur l'enfant
- Corps de l'enfant loin de la mère
- L'enfant doit tourner la tête
- Le menton de l'enfant ne touche pas le sein
- [Seules les épaules et la tête sont soutenues]

#### REACTIONS DE LA MERE ET DU BEBE

- L'enfant cherche à atteindre le sein quand il a faim
- [L'enfant cherche le sein - réflexe de fouissement]
- L'enfant explore le sein avec la langue
- L'enfant est calme et éveillé au sein
- L'enfant reste au sein
- Signes d'éjection du lait [écoulement, tranchées]

- Pas de réaction au sein
- [Pas de réflexe de fouissement]
- L'enfant ne s'intéresse pas au sein
- L'enfant est agité et pleure
- L'enfant lâche le sein
- Pas de signes d'éjection

#### EMOTION DANS LA RELATION

- Maintien assuré de l'enfant
- Attention de la mère qui regarde l'enfant
- La mère touche beaucoup l'enfant

- Maintien nerveux ou lâche de l'enfant
- Pas de contact visuel mère/enfant
- La mère touche peu l'enfant ou
- Le bébé est secoué ou tripoté

#### ANATOMIE DU SEIN

- Les seins sont souples après la tétée
- Les mamelons sont en érection et extensibles
- La peau semble en bon état
- Le sein semble arrondi pendant la tétée

- Les seins sont engorgés
- Les mamelons sont aplatis ou rétractés
- La peau est fissurée ou rouge
- La peau des seins semble tendue ou étirée

#### SAVOIR TETER

- La bouche est grande ouverte
- La lèvre inférieure est éversée
- La langue s'arrondit en gouttière autour du sein
- Les joues sont bien rondes
- On voit plus d'aréole au-dessus de la bouche de l'enfant
- L'enfant tête lentement et profondément avec des temps de pause
- On entend ou on voit l'enfant avaler

- La bouche n'est pas grande ouverte, les lèvres avancées
- La lèvre inférieure est rentrée (vers l'intérieur)
- On ne voit pas la langue de l'enfant
- Les joues sont tendues ou rentrées
- On voit plus d'aréole au-dessous de la bouche de l'enfant
- Il n'y a que des mouvements de succion rapide
- Bruits de claquement ou de cliquetis

#### TEMPS CONSACRE A LA TETEE

- L'enfant lâche le sein  
L'enfant a tété pendant \_\_\_\_ minutes

- La mère retire l'enfant du sein

Notes:

## DISCUSSION SUR L'APPLICATION CLINIQUE

### *Questions générales*

- Comment la séance s'est-elle déroulée?  
Qu'avez-vous fait correctement? Quelles difficultés avez-vous rencontrées?
- La mère voulait-elle bien parler? A-t-elle apprécié cet échange?
- La mère a-t-elle posé des questions? Comment y avez-vous réagi?
- Quel est l'élément le plus intéressant que vous ayez appris?  
Ses difficultés ou sa situation particulières vous ont-elles aidée à apprendre?

### *Ecouter et apprendre*

- Combien de techniques dans ce domaine avez-vous pu appliquer?
- Quelles erreurs avez-vous commises? Avez-vous posé beaucoup de questions?
- Le fait d'utiliser ces techniques a-t-il encouragé la mère à parler?

### *Evaluation d'une tétée*

- Qu'avez-vous appris par l'observation générale?
- Qu'avez-vous appris grâce à la fiche **OBSERVATION D'UNE TETEE**?

### *Renforcer la confiance et apporter un soutien*

- Combien de techniques avez-vous pu appliquer? (Félicitez en particulier pour 2 choses et donner 2 informations pertinentes.)
- Quelles erreurs avez-vous commises? Avez-vous donné beaucoup de conseils à la mère?
- Le fait d'avoir utilisé ces techniques vous a-t-il été utile pour aider la mère?

### *Recueillir l'histoire clinique*

- Qu'avez-vous appris sur la manière d'établir le recueil de l'histoire clinique?
- Avez-vous pensé à poser une question sur un élément de chacune des rubriques?
- L'utilisation de la fiche vous a-t-elle aidé à appréhender la situation de la mère?

## ECOUTER ET APPRENDRE

- Employez la communication non-verbale utile
- Posez des questions ouvertes
- Réagissez simplement en manifestant votre intérêt
- Renvoyez en écho ce que la mère a dit
- Témoignez de l'empathie - montrez que vous comprenez ce qu'elle ressent
- Evitez les mots exprimant des jugements

## 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

## TECHNIQUES DE CONSEIL

### *Ecouter et apprendre*

- Communication non-verbale utile
- Poser des questions ouvertes
- Réagir en manifestant son intérêt
- Renvoyer en écho
- Témoigner de l'empathie
- Eviter les mots exprimant des jugements

### *Confiance et soutien*

- Accepter les opinions de la mère
- Féliciter pour les bonnes pratiques
- Apporter une aide pratique
- Donner peu d'informations, mais de façon pertinente
- Employer un langage simple
- Faire une ou deux suggestions

### *Evaluer une tétée*

- Bonne position du corps
- Réactions de la mère et du bébé
- Emotion dans la relation
- Anatomie du sein
- Savoir téter
- Temps consacré à la tétée

### *Histoire clinique de l'allaitement*

- Alimentation actuelle de l'enfant
- Santé et comportement de l'enfant
- Grossesse, naissance et alimentation précoce
- Etat de santé de la mère et planification familiale
- Alimentation des précédents enfants
- Situation familiale et sociale

---

## EVALUATION ET MODIFICATION DES PRATIQUES

Pratique	OUI/NON	Bonnes pratiques et/ou principale amélioration à apporter
----------	---------	---

### *Politique*

- L'établissement de soins où vous travaillez dispose-t-il d'une politique d'allaitement?
- S'agit-il d'un document formulé par écrit? Couvre-t-il les "Dix conditions pour le succès de l'allaitement maternel"?

---

### *Préparation prénatale*

- Informez-vous toutes les femmes enceintes sur:
  - les avantages de l'allaitement
  - la conduite pratique de l'allaitement

---

### *Mise en route de l'allaitement*

(en cas d'accouchement par les voies naturelles)

- Administre-t-on systématiquement des sédatifs pendant un travail normal?
- Donnez-vous les nouveau-nés aux mères pour qu'elles puissent tenir leur enfant contre elle, peau à peau, dans la demi-heure qui suit l'accouchement?
- Si oui, le nouveau-né reste-t-il au moins 30 minutes avec sa mère?
- Un membre du personnel offre-t-il aux mères la possibilité de mettre en route l'allaitement dans l'heure qui suit l'accouchement?

(En cas de césarienne)

- Les mères peuvent-elles tenir et allaiter leur enfant dans les 4 à 6 heures qui suivent l'intervention, ou encore dès qu'elles ont repris conscience?

---

**Pratique****OUI/NON****Bonnes pratiques et/ou principale amélioration à apporter*****Etablir l'allaitement***

- Le personnel infirmier offre-t-il une aide à toutes les mères afin d'allaiter dans les 6 heures qui suivent l'accouchement?
- Veillez-vous à ce que les mères sachent bien positionner les enfants au sein?
- Montrez-vous aux mères qui allaitent comment exprimer leur lait?
- Aidez-vous les mères d'enfants qui requièrent des soins spéciaux à établir et à entretenir la lactation en leur demandant d'exprimer fréquemment le lait dès le premier jour?
- Les mères et les enfants restent-ils ensemble 24 heures sur 24?
- Restreignez-vous la fréquence ou la durée des tétées?
- Encouragez-vous les mères à allaiter leur enfant à la demande?
- Donne-t-on des aliments ou des boissons autres que le lait maternel (sauf indications médicales)
  - lait artificiel?
  - eau glucosée ou eau?
- Utilisez-vous des biberons pour les enfants que les mères ont l'intention d'allaiter?
- Permettez-vous que l'on donne des tétines ou sucettes aux enfants allaités?
- Les stocks ou les approvisionnements en substituts du lait maternel sont-ils disponibles à titre gratuit?
- Vérifiez-vous si les mères vont bénéficier d'un soutien une fois rentrées chez elles? Pouvez-vous diriger les mères vers un groupe de soutien de l'allaitement?

---

**Pratique****OUI/NON****Bonnes pratiques et/ou principale amélioration à apporter***Prolonger l'allaitement*

- Une visite de suivi est-elle prévue pour les mères dans la semaine qui suit l'accouchement, pour s'assurer que l'allaitement se déroule bien et pour résoudre immédiatement d'éventuelles difficultés?
- Vous intéressez-vous à l'allaitement et observez-vous une tétée lors de la visite postnatale de la sixième semaine?
- Félicitez-vous et soutenez-vous toutes les mères qui allaitent?
- Félicitez-vous et soutenez-vous toutes les mères qui allaitent leur enfant durant leur deuxième année de vie?
- Aidez-vous les mères à améliorer des pratiques qui pourraient poser problème?
- Aidez-vous les mères qui ont des questions sur l'allaitement même si elles n'ont aucune difficulté sérieuse?
- Etes-vous en mesure d'aider les mères qui s'inquiètent de leur production de lait de façon à ce qu'elles puissent continuer à allaiter sans avoir à donner d'autres aliments ou boissons inutiles?
- Etes-vous en mesure d'aider les mères qui ont des difficultés d'allaitement courantes, de façon à ce qu'elles poursuivent l'allaitement?
- Pensez-vous à parler de l'allaitement à l'occasion d'autres motifs de consultation, par exemple:
  - surveillance de la croissance
  - vaccination (dont la vaccination antirougeoleuse à 9 mois)
  - traitement en cas de maladie de l'enfant
  - planification familiale
- Aidez-vous les mères à poursuivre l'allaitement si l'enfant est malade?

---

**Pratique****OUI/NON****Bonnes pratiques et/ou principale amélioration à apporter**

- Lorsque vous donnez des conseils en matière de planification familiale aux mères qui allaitent, veillez-vous à ce que la méthode qu'elles choisissent soit compatible avec l'allaitement?
  
- Etes-vous en mesure d'apporter une aide et un appui aux mères et aux enfants qui ont besoin de soins spéciaux, de façon qu'ils puissent continuer l'allaitement?  
Il s'agit notamment:
  - des enfants de faible poids de naissance
  - des jumeaux
  - des enfants handicapés
  - des mères malades ou handicapées
  
- Etes-vous en mesure d'aider les femmes dont le lieu de travail est éloigné mais qui souhaitent continuer d'allaiter?
  
- Informez-vous vos collègues au sujet de l'allaitement pour qu'ils prennent conscience de l'importance de cette pratique?

---

***Education pour la santé***

- L'allaitement est-il inscrit au programme de vos cours et inclus dans vos informations écrites?
  
  - L'allaitement fait-il partie de vos entretiens sur la nutrition et sur l'introduction d'aliments de complément?
  
  - Encouragez-vous les femmes à allaiter exclusivement leur enfant pendant au moins 4, et si possible 6 mois?
  
  - Encouragez-vous les femmes à continuer d'allaiter jusqu'à ce que les enfants aient 2 ans et plus?
-

**MODIFICATIONS QUE LES AGENTS DE SANTE POURRAIENT APPORTER SEULS**  
(Faire 5 à 10 suggestions pratiques)

1.

.....

2.

.....

3.

.....

4.

.....

5.

.....

6.

.....

7.

.....

8.

.....

9.

.....

10.

.....

**MODIFICATIONS QUI NECESSITENT UNE AIDE ADMINISTRATIVE**  
(Citer 1 à 4 modifications administratives utiles)

1.

.....

2.

.....

3.

.....

4.

.....



# ***Le Conseil en Allaitement: Cours de formation***



***Feuille de Réponses***



**Organisation  
mondiale de la Santé**



**Fonds des Nations Unies pour l'Enfance**

## Séance 5. OBSERVATION D'UNE TETEE

**EXERCICE I. Utiliser la fiche OBSERVATION D'UNE TETEE****Diapositive 5/12***Signes indiquant que l'allaitement se passe bien**Signes d'éventuelles difficultés***BONNE POSITION DU CORPS**

- La mère est détendue et à l'aise
- Le corps de l'enfant est contre la mère, face au sein.
- La tête et le corps de l'enfant sont dans le même axe
- Le menton de l'enfant touche le sein
- [Fesses de l'enfant sont soutenues]

- Epaules tendues, la mère se penche sur l'enfant
- Corps de l'enfant loin de la mère
- L'enfant doit tourner la tête
- Le menton de l'enfant ne touche pas le sein
- [Seules les épaules et la tête sont soutenues]

**SAVOIR TETER**

- La bouche est grande ouverte
- La lèvre inférieure est éversée
- La langue s'arrondit en gouttière autour du sein
- Les joues sont bien rondes
- On voit plus d'aréole au-dessus de la bouche de l'enfant

- La bouche n'est pas grande ouverte, les lèvres avancées
- La lèvre inférieure est rentrée (vers l'intérieur)
- On ne voit pas la langue de l'enfant
- Les joues sont tendues ou rentrées
- On voit plus d'aréole au-dessous de la bouche de l'enfant

*Conclusion:*

La plupart des signes  sont cochés dans la colonne de droite, sous le titre *Signes d'éventuelles difficultés*. Le nourrisson de la diapositive 5/12 est donc en mauvaise position et il prend mal le sein.

**Diapositive 5/13***Signes indiquant que l'allaitement se passe bien**Signes d'éventuelles difficultés***BONNE POSITION DU CORPS**

- La mère est détendue et à l'aise
- Le corps de l'enfant est contre la mère, face au sein.
- La tête et le corps de l'enfant sont dans le même axe
- Le menton de l'enfant touche le sein
- [Fesses de l'enfant sont soutenues]

- Epaules tendues, la mère se penche sur l'enfant
- Corps de l'enfant loin de la mère
- L'enfant doit tourner la tête
- Le menton de l'enfant ne touche pas le sein
- [Seules les épaules et la tête sont soutenues]

**SAVOIR TETER**

- La bouche est grande ouverte
- La lèvre inférieure est éversée
- La langue s'arrondit en gouttière autour du sein
- Les joues sont bien rondes
- On voit plus d'aréole au-dessus de la bouche de l'enfant

- La bouche n'est pas grande ouverte, les lèvres avancées
- La lèvre inférieure est rentrée (vers l'intérieur)
- On ne voit pas la langue de l'enfant
- Les joues sont tendues ou rentrées
- On voit plus d'aréole sous la bouche de l'enfant

*Conclusion:*

La plupart des signes  sont cochés dans la colonne de droite, sous le titre *Signes d'éventuelles difficultés*. Le nourrisson de la diapositive 5/13 est donc mal positionné et il prend mal le sein.

**Diapositive 5/14***Signes indiquant que l'allaitement se passe bien***BONNE POSITION DU CORPS**

- ✓ La mère est détendue et à l'aise
- ✓ Le corps de l'enfant est contre la mère, face au sein.
- ✓ La tête et le corps de l'enfant sont dans le même axe
- ✓ Le menton de l'enfant touche le sein
- ✓ [Fesses de l'enfant sont soutenues]

*Signes d'éventuelles difficultés*

- Épaules tendues, la mère se penche sur l'enfant
- Corps de l'enfant loin de la mère
- L'enfant doit tourner la tête
- Le menton de l'enfant ne touche pas le sein
- [Seules les épaules et la tête sont soutenues]

**SAVOIR TETER**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> La bouche est grande ouverte                             | <input type="checkbox"/> La bouche n'est pas grande ouverte, les lèvres avancées |
| <input type="checkbox"/> La lèvre inférieure est éversée                          | <input type="checkbox"/> La lèvre inférieure est rentrée (vers l'intérieur)      |
| <input type="checkbox"/> La langue s'arrondit en gouttière autour du sein         | <input type="checkbox"/> On ne voit pas la langue de l'enfant                    |
| ✓ Les joues sont bien rondes  | <input type="checkbox"/> Les joues sont tendues ou rentrées                      |
| <input type="checkbox"/> On voit plus d'aréole au-dessus de la bouche de l'enfant | <input type="checkbox"/> On voit plus d'aréole sous la bouche de l'enfant        |

*Conclusion:*

Il s'agit ici du même nourrisson que sur la diapositive 13, après qu'un agent de santé ait aidé la mère à changer la position de son bébé.

La plupart des signes ✓ sont cochés dans la colonne de gauche sous le titre *Signes indiquant que l'allaitement se passe bien*. L'enfant est donc à présent en bonne position. Il prend probablement bien le sein, même s'il est difficile de distinguer sa bouche du fait qu'il est enfoui dans le sein.

**Diapositive 5/15***Signes indiquant que l'allaitement se passe bien***BONNE POSITION DU CORPS**

- ✓ La mère est détendue et à l'aise
- ✓ Le corps de l'enfant est contre la mère, face au sein.
- ✓ La tête et le corps de l'enfant sont dans le même axe
- ✓ Le menton de l'enfant touche le sein
- ✓ [Fesses de l'enfant sont soutenues]

*Signes d'éventuelles difficultés*

- Épaules tendues, la mère se penche sur l'enfant
- Corps de l'enfant loin de la mère
- L'enfant doit tourner la tête
- Le menton de l'enfant ne touche pas le sein
- [Seules les épaules et la tête sont soutenues]

**SAVOIR TETER**

- |   |  |
|---|--|
| ✓ La bouche est grande ouverte  | <input type="checkbox"/> La bouche n'est pas grande ouverte, les lèvres avancées |
| <input type="checkbox"/> La lèvre inférieure est éversée                          | <input type="checkbox"/> La lèvre inférieure est rentrée (vers l'intérieur)      |
| <input type="checkbox"/> La langue s'arrondit en gouttière autour du sein         | <input type="checkbox"/> On ne voit pas la langue de l'enfant                    |
| ✓ Les joues sont bien rondes  | <input type="checkbox"/> Les joues sont tendues ou rentrées                      |
| <input type="checkbox"/> On voit plus d'aréole au-dessus de la bouche de l'enfant | <input type="checkbox"/> On voit plus d'aréole sous la bouche de l'enfant        |

*Conclusion:*

La plupart des signes ✓ sont cochés dans la colonne de gauche sous le titre *Signes indiquant que l'allaitement se passe bien*. Ce nourrisson est donc en bonne position et il prend certainement bien le sein. Il est difficile de distinguer la bouche car l'enfant est tout proche du sein. La mère a une poitrine assez menue, et n'a donc pas besoin de se soutenir les seins.

Séance 7. EXERCICES D'ECOUTE

**EXERCICE 2. Poser des questions ouvertes**

- |   |  |
|---|--|
| 1. Votre enfant dort-il avec vous?            | <i>Où dort votre enfant?</i>                               |
| 2. Vous séparez-vous souvent de votre enfant? | <i>Combien de temps vous séparez-vous de votre enfant?</i> |
| 3. Vos mamelons sont-ils douloureux?          | <i>Que ressentez-vous aux seins?</i>                       |

**4. Facultatif**

Réponses possibles:

- Comment nourrissez-vous Johnny?*
- Comment l'allaitement se passe-t-il?*
- Quelles maladies Johnny a-t-il eues?*
- Comment Johnny se comporte-t-il?*
- Dites-moi comment Johnny mange?*

**EXERCICE 3. Renvoyer en écho ce que la mère a dit**

- |      |      |      |
|------|------|------|
| 1. a | 2. c | 3. b |
|------|------|------|
4. *Il lui arrive de ne pas aller à la selle?*
5. *Votre mari veut que vous cessiez d'allaiter?*

**6. Facultatif**

Voici quelques réponses possibles:

- Il semble avoir besoin de plus de lait le soir?*
- Il paraît très vorace à certains moments?*

**EXERCICE 4. *Témoigner de l'empathie - montrez que vous comprenez ce qu'elle ressent***

1. a                      2. b                      3. a

4. *Cela doit être gênant pendant le travail.*

5. *Ça fait vraiment mal, n'est-ce-pas?*

**6. Facultatif**

Voici quelques réponses possibles:

*Vous êtes inquiète parce que Sammy vous paraît maigre?*

*Son aspect vous préoccupe?*

## Séance 12. RENFORCER LA CONFIANCE: EXERCICES

**EXERCICE 6. *Accepter les OPINIONS de la mère*****Exemples 1 à 3.**

- |  |  |
|--|--|
| 1. "Je lui donne de l'eau à boire parce qu'il fait tellement chaud en ce moment."        | <p><i>"Oh, ce n'est pas nécessaire! Le lait maternel contient beaucoup d'eau." (Désaccord)</i></p> <p><i>"Oui, les enfants ont parfois besoin d'eau en plus grande quantité par ce temps." (Approbation)</i></p> <p><i>"Vous pensez qu'il a parfois besoin d'eau?" (Acceptation)</i></p>                         |
| 2. "Voici deux jours que je ne peux l'allaiter, mon lait est donc rance."                | <p><i>"Le lait maternel n'est plus très bon après quelques jours." (Approbation)</i></p> <p><i>"Vous vous demandez si votre lait peut tourner?" (Acceptation)</i></p> <p><i>"Mais voyons, le lait maternel ne tourne jamais dans le sein!" (Désaccord)</i></p>   |
| 3. "Mon enfant a la diarrhée, il vaut donc mieux que je ne l'allaiter pas en ce moment." | <p><i>"Vous n'appréciez pas l'idée de l'allaiter en ce moment?" (Acceptation)</i></p> <p><i>"Allaiter un enfant au sein lorsqu'il a la diarrhée ne présente aucun risque." (Désaccord)</i></p> <p><i>"Souvent, il vaut mieux cesser d'allaiter un enfant au sein lorsqu'il a la diarrhée." (Approbation)</i></p> |

**Exemples 4 à 10:**

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

**EXERCICE 7. Accepter les SENTIMENTS de la mère**

Scène A.      b                      Scène B.      c                      Scène C.      a

Scène D.      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**

Scène E.      a                      Scène F.      b                      Scène G.      b

Scène H.      Réponse possible:  
*Je suis heureuse que vous soyez venue. Avoir apporté sa fiche de croissance est très utile.*

Scène I.      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****Situations 1 à 6**

1. e              2. f              3. a              4. c              5. b              6. d

**Situation 7:** *Faire téter votre bébé va faciliter la montée de lait.*

**Situation 8:** *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**

1. *"S'il prend le sein à pleine bouche, les mamelons ne devraient pas devenir douloureux."*
2. *"Vous savez, le lait maternel contient beaucoup d'eau et cela suffit généralement, même par temps chaud."*
3. *"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**

1. *La plupart des enfants n'ont besoin d'aucun autre aliment ou boisson jusqu'à l'âge d'environ 6 mois.*
2. *Lorsque l'enfant tète, vos seins produisent plus de lait.*
3. *Votre sein laisse couler le lait quand votre bébé tète ou même parfois lorsque vous pensez à lui.*
4. *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**

1. *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. *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. *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. *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. *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.*



Séance 15. ETAT DES SEINS - EXERCICES

**EXERCICE 13. *Etats des seins***

**Madame B**

*Que pouvez-vous dire pour montrer que vous comprenez que Madame B se préoccupe de sa silhouette?*

"Vous avez peur que l'allaitement au sein modifie votre silhouette?"

*Quel est le diagnostic?*

Canal bouché.

*Quelles peuvent en être les deux causes?*

Vêtements étroits et long intervalle entre les tétées la nuit.  
L'enfant prend bien le sein.

*Quels sont les trois conseils que vous pourriez donner à Madame B?*

1. Allaiter l'enfant plus souvent pendant un jour ou deux.
2. Masser doucement la grosseur pendant que l'enfant tète.
3. Porter un soutien-gorge plus large qui soutienne les seins sans obstruer les canaux.

**Madame C**

*Que pouvez-vous dire à Madame C pour lui témoigner de l'empathie?*

"Vous ne vous sentez vraiment pas bien, n'est-ce pas?"

*Quel est le diagnostic?*

Mastite. Il n'est pas possible de dire si elle est infectieuse ou non.

*Selon vous, quelle en est la cause?*

Etant très occupée, elle est pressée lorsqu'elle allaite son enfant et exprime son lait. L'intervalle entre les tétées est long durant la journée.

*Comment soigneriez-vous Madame C?*

Parlez-lui des causes de ces symptômes. Aidez-la à réfléchir aux moyens d'allaiter son enfant plus souvent ou de prendre plus de temps pour exprimer son lait, surtout durant la journée.

En raison de la gravité de tous les symptômes, soignez-la avec des antibiotiques et des analgésiques, et dites-lui de se reposer.

**Madame D**

*Pourquoi Madame D a-t-elle des douleurs au mamelon?*

L'enfant a une mauvaise prise du sein.

*Quelles informations pertinentes pouvez-vous lui donner?*

Utilisez un langage simple.

"Si votre enfant prend une plus grande partie du sein en bouche, l'allaitement vous sera bientôt plus agréable".

*Quelle aide pratique pouvez-vous lui apporter?*

Suggérez-lui de l'aider à améliorer la prise du sein.

### **Madame E**

*Que pouvez-vous dire à Madame E afin de lui montrer que vous acceptez ses soucis?*

Par exemple: "Je vois" ou "Vous vous faites du souci à propos de vos mamelons?"

*De quelle façon félicitez-vous Madame E afin de renforcer sa confiance?*

Félicitez-la pour l'extensibilité de ses seins.

*Quelle information pertinente pouvez-vous lui donner?*

Expliquez-lui comment un enfant tète le sein et non le mamelon, et qu'il étire le mamelon. Il peut exprimer du lait s'il prend bien le sein en bouche.

*Quelle aide pratique pouvez-vous apporter à Madame E?*

Suggérez-lui de l'aider à placer l'enfant de façon qu'il prenne bien le sein en bouche.

### **Facultatif**

#### **Madame F**

*Quelle peut être la cause de ces douleurs?*

Infection à *Candida*. L'enfant prend bien le sein.

*Quel traitement feriez-vous suivre à Madame F et à son enfant?*

Dites-lui d'appliquer du violet de gentiane ou de la nystatine sur les mamelons. Chez le bébé, rechercher une candidose buccale ou siégeant au niveau des fesses, et la traiter.

*De quelle façon félicitez-vous Madame F afin de renforcer sa confiance?*

Félicitez-la pour la manière dont l'enfant tète.

*Quelle information pertinente pouvez-vous lui donner?*

Renseignez-la de manière utile. Expliquez-lui pourquoi ses mamelons lui font mal et dites-lui qu'elle sera de nouveau à l'aise pour allaiter après le traitement.

#### **Madame G**

*De quoi souffre Madame G?*

Engorgement des seins et crevasse au mamelon droit.

*Quelles sont les bonnes pratiques adoptées par Madame G?*

Elle essaie d'allaiter son enfant au sein. Elle a beaucoup de lait. Elle n'a pas commencé à l'alimenter au biberon.

*Quelle aide pratique pouvez-vous apporter à Madame G?*

Aidez-la à exprimer un peu de lait, à la main ou au tire-lait.  
Puis aidez-la à mieux placer l'enfant au sein.

Séance 16. REFUS DE TETER

**EXERCICE 14. Refus du sein**

**Madame H**

*Que pouvez-vous dire pour lui témoigner de l'empathie?*

"Vous pensez que tout ceci est vraiment trop difficile en ce moment?"

*Quelles informations pertinentes pouvez-vous lui donner?*

Pour le moment, la douleur causée par l'hématome rend la tétée douloureuse pour le nourrisson.

*Quelle aide pratique pouvez-vous lui apporter?*

Suggérez-lui un moyen de le tenir qui ne lui fasse pas mal.

**Madame I**

*Que pouvez-vous dire à Madame I pour lui montrer que vous acceptez ses idées au sujet de son lait?*

"Aha". Ou: "Vous pensez que votre lait n'est plus bon?"

*Pourquoi l'enfant refuse-t-il probablement de téter?*

Il est séparé de sa mère pendant le plus clair de la journée. Aussi, il boit des biberons lorsqu'elle n'est pas là.

*De quelle façon félicitez-vous Madame H afin de renforcer sa confiance?*

Félicitez-la de l'avoir allaité jusqu'ici: son enfant a l'air en bonne santé.

*Que pouvez-vous lui suggérer au cas où elle déciderait d'allaiter à nouveau?*

Suggérez-lui de prendre un congé maladie, si elle le peut, afin de s'occuper elle-même de l'enfant, de privilégier le contact peau à peau, de lui offrir le sein lorsqu'il le réclame. Elle devrait lui donner les autres aliments à la tasse et non au biberon, pour que l'enfant ait envie de téter lorsqu'il est avec elle.

**Madame J**

*Que pouvez-vous dire pour témoigner de l'empathie à l'égard de Madame J?*

"Vous êtes triste à l'idée qu'il ne veut pas de votre lait."

*Pourquoi l'enfant de Madame J refuse-t-il le sein?*

Il a pris des biberons avant la mise en route de l'allaitement au sein.

*Quelle information pertinente pouvez-vous donner à Madame J?*

"Votre enfant a des difficultés à obtenir du lait, et il est donc insatisfait. Il veut maintenir le contact avec vous."

*Quelles sont les quatre suggestions que vous pouvez faire à Madame J?*

1. Arrêter les biberons - le nourrir à la tasse.
2. Tenir l'enfant bien contre elle, peau à peau, et lui offrir le sein lorsqu'il le réclame.

3. Exprimer le lait et le lui donner.
4. Veiller à bien le positionner pour qu'il puisse bien prendre le sein.)

### **Facultatif**

#### **Madame K**

*Que pouvez-vous dire afin de féliciter l'infirmière?*

"C'est bien de vouloir aider Madame K à positionner son enfant".

*Pourquoi l'enfant de Madame K refuse-t-il de prendre le sein?*

Parce que la technique de l'infirmière est mauvaise. Elle pousse l'enfant derrière la tête, ce qui provoque la résistance de l'enfant.

*Que pouvez-vous suggérer à l'infirmière sur ce qu'elle pourrait faire différemment?*

Indiquez-lui une autre technique, qui pourrait être utile:

- soutenez l'enfant par les épaules et par le cou, et non en appuyant derrière la tête;
- attendez qu'il ouvre la bouche avant de l'approcher du sein;
- laissez la mère intervenir davantage.

*Que pouvez-vous suggérer à Madame K?*

N'essayez plus de forcer l'enfant à prendre le sein pour l'instant. Laissez-le apprécier le contact peau à peau et explorer le sein avec la bouche, jusqu'à ce qu'il essaie de téter. Exprimez le lait maternel pour lui en donner à la tasse en attendant qu'il se mette à téter.

#### **Madame L**

*Pourquoi l'enfant de Madame refuse-t-il probablement le sein?*

Événements familiaux : déménagement, tante critique.

*Que pouvez-vous suggérer à Madame L de faire pour allaiter à nouveau?*

Suggérez-lui de garder l'enfant près d'elle et de s'en occuper elle-même le plus possible. Elle doit lui offrir un contact peau à peau et lui proposer le sein chaque fois qu'il a envie de téter.

*Quelle aide pratique pouvez-vous lui apporter?*

Suggérez-lui de parler avec la tante et demandez à cette dernière d'aider Madame M d'une autre manière.

## SEANCE 23. "PAS ASSEZ DE LAIT" ET LES PLEURS: EXERCICES

**EXERCICE 16. "Pas assez de lait" et les pleurs****Madame N**

*A votre avis, pourquoi le bébé de Madame N pleure-t-il?*

Il s'agit probablement de coliques. Elle ne boit qu'un peu de thé; la prise de drogues ou l'alimentation de sa mère ne peuvent donc pas être mises en cause.

*De quoi pouvez-vous féliciter la mère?*

L'enfant prend bien du poids. Le lait maternel lui fournit tout ce dont il a besoin.

*Quels sont les trois éléments d'information que vous pouvez lui donner?*

1. Ces pleurs de coliques diminuent après 3-4 mois.
2. Les autres aliments ou boissons ne sont pas nécessaires et peuvent faire diminuer la production de lait.
3. Les médicaments contre les coliques sont déconseillés.

*Que pouvez-vous suggérer à Madame N de faire pour aider son bébé?*

Parler des différentes manières de porter et de réconforter le bébé.

**Madame O**

*Que pouvez-vous dire pour montrer que vous acceptez ce que dit Madame O à propos de son lait?*

"Vous avez l'impression de ne pas avoir de lait?"

*Quelle est la cause profonde de l'inquiétude de Madame O?*

Elle manque d'assurance et de connaissances. Le lait n'est pas encore monté, mais c'est normal.

*Quelles informations pertinentes pouvez-vous lui donner?*

Les seins contiennent déjà du lait, sous forme de colostrum.)

Expliquez-lui que si l'enfant tète davantage, le lait n'en montera que d'autant mieux. En un jour ou deux, elle sentira que ses seins sont pleins.

*Quelle aide pratique pouvez-vous apporter à Madame O?*

Suggérez-lui de l'aider à mettre l'enfant au sein. Aidez-la lorsque le nourrisson montre, en s'agitant ou en cherchant le sein, qu'il est prêt à téter.

**Madame P**

*Que pouvez-vous dire pour témoigner de l'empathie à Madame P?*

"Vous êtes préoccupé parce qu'il pleure plus qu'auparavant."

*Comment pouvez-vous féliciter Madame P pour renforcer sa confiance en elle?*

"Grâce à votre lait, sa croissance est vraiment bonne."

*Quelle information pertinente pouvez-vous donner à Madame P?*

"A cet âge, beaucoup de nourrissons subissent une poussée de croissance et ont très faim. Si vous l'allaitez plus souvent pendant quelques jours, votre production de lait va augmenter et votre bébé se calmera."

### **Madame Q**

*A votre avis, pourquoi Madame Q a-t-elle moins de lait?*

Son enfant tète moins parce qu'elle lui donne de la bouillie.

*Quelles sont les bonnes pratiques de Madame Q et de son enfant?*

L'enfant prend bien du poids. Elle l'allaite à volonté, y compris la nuit.

*Que pouvez-vous dire à Madame Q pour qu'elle continue à allaiter?*

Commencez par allaiter l'enfant avant de lui donner de la bouillie.

Veillez à ce qu'il termine une tétée avant de lui offrir de la bouillie. Il n'a pas nécessairement besoin de bouillie avant 6 mois.

### **Madame R**

*L'enfant de Madame R obtient-il assez de lait?*

Oui, il reçoit tout ce dont il a besoin.

*Comment s'explique son comportement?*

Il prend mal le sein et tète de manière inefficace. Il doit souvent téter pour obtenir suffisamment de lait.

*Comment pouvez-vous féliciter Madame R pour renforcer sa confiance en elle?*

Son enfant obtient tout le lait dont il a besoin et il grossit bien.

*Quelle aide pratique pouvez-vous apporter à Madame R?*

Suggérez-lui de lui montrer la marche à suivre pour que l'enfant prenne mieux le sein.

### **Madame S**

*Que pouvez-vous dire pour montrer que vous acceptez ce que dit de Madame S?*

"Oui, je vois."

*L'enfant de Madame S obtient-il assez de lait?*

Non. Sa courbe de croissance est très faible.

*A quoi cela tient-il?*

Elle ne le laisse pas téter assez longtemps.

*Que pouvez-vous suggérer à Madame S pour l'aider?*

Suggérez-lui de laisser l'enfant au sein plus longtemps à chaque tétée. Elle devrait le laisser téter jusqu'à ce qu'il lâche de lui-même le sein. S'il fait une pause, laissez-le au sein jusqu'à ce qu'il se remette à téter. Les tétées étant plus longues, il réclamera moins souvent le sein.

## **Facultatif**

### **Madame T**

*Quels sont les points positifs?*

Madame T allaite son enfant à la demande. Elle ne lui donne pas encore de biberon.

*Pensez-vous que le bébé de Madame T obtient assez de lait?*

Oui. Son enfant grossit bien et il se comporte tout à fait normalement.

*Que pouvez-vous faire pour aider Madame T?*

Suggérez-lui de vous entretenir avec sa mère pour lui expliquer que l'enfant va bien et que le biberon présente des dangers.

### **Madame U**

*Pourquoi, à votre avis, le lait de Madame U est peut-être en train de "tarir"?*

Elle n'allaite l'enfant que le matin et le soir, ce qui ne suffit pas pour entretenir la production de lait.

*Pour quelle bonne pratique pouvez-vous féliciter Madame U?*

Elle continue de l'allaiter lorsqu'elle est à la maison et exprime un peu de lait.

*Que pouvez-vous suggérer à Madame U de faire pour qu'elle continue d'allaiter son enfant?*

Suggérez-lui de l'allaiter plus souvent et de dormir avec lui la nuit. Elle pourrait donner du lait artificiel à l'enfant à la tasse ou à la cuillère, sans utiliser de biberon. L'enfant peut avoir davantage envie de téter le sein s'il n'a pas tété au biberon en l'absence de sa mère.

### **Madame V**

*L'enfant de Madame V obtient-il assez de lait? Pourquoi?*

Non, il n'en obtient pas assez, puisqu'il n'a pris que 400 g en six semaines. La raison en est que Madame V lui a donné très tôt de l'eau, ainsi qu'une tétine, de sorte que son enfant ne tète pas assez souvent.

*Quelles sont les trois suggestions que vous pouvez faire à Madame V?*

Suggérez-lui :

1. d'allaiter plus souvent, y compris la nuit.
2. d'arrêter de lui donner la tétine et de lui proposer le sein pour le réconfort, à la place.
3. de ne pas lui donner d'eau. Son lait suffit, même s'il fait chaud.



## Séance 26. FAIBLE POIDS DE NAISSANCE ET ENFANTS MALADES

**EXERCICE 18. *Nourrir les enfants de faible poids de naissance et les enfants malades*****Question 1 (facultative)**

*Quelle quantité donnerez-vous à chaque tétée?*

Anna a besoin de  $1,5 \times (60 + 20) \text{ ml} = 120 \text{ ml/jour}$

Si elle a 12 repas par jour, vous lui donnerez 10 ml par repas.

(Elle est allaitée par sonde, vous n'avez donc pas besoin de lui donner de lait en plus pour compenser le lait renversé.)

**Question 2**

*Que pouvez-vous dire à Mona pour lui témoigner de l'empathie?*

"Vous vous faites du souci pour votre enfant, n'est-ce pas?"

*Que pouvez-vous lui dire pour renforcer sa confiance en elle-même?*

Entre autres possibilités on peut trouver:

"Beaucoup de bébés aussi petits que le vôtre sont capables de téter."

"C'est bien de vouloir allaiter votre enfant - votre lait l'aidera beaucoup."

**Question 3**

*Que pouvez-vous dire à la mère de Sammy pour la féliciter?*

"C'est très bien de l'avoir allaité exclusivement pendant 6 mois."

"Six mois, c'est un bon âge pour commencer à donner des aliments solides à l'enfant."

*Quelles sont les deux choses que vous pouvez lui conseiller de faire concernant l'alimentation de Sammy?*

1. Allaiter Sammy plus souvent - aussi souvent et longtemps qu'il le souhaite.
2. Recommencer à lui offrir de la bouillie dès qu'il sera de nouveau capable de l'avalier.

**Question 4**

*Que pouvez-vous demander à la mère de Tsitsi de faire pour la nourrir?*

Demandez-lui d'exprimer son lait pour le donner à Tsitsi par sonde.

*Combien de fois lui demanderez-vous d'exprimer son lait?*

Demandez-lui de l'exprimer aussi souvent que Tsitsi téterait, ou alors environ toutes les 3 heures, y compris la nuit. Elle devrait exprimer son lait très souvent, en évitant de trop long intervalles.

**Question 5**

*Quelles informations pertinentes pouvez-vous donner à la mère de Zora?*

A cet âge, l'ictère est courant et il n'est généralement pas grave. Le lait maternel peut contribuer à faire disparaître l'ictère.

*Comment pouvez-vous conseiller la mère de Zora en ce qui concerne son alimentation à présent?*

Conseillez-lui d'allaiter Zora plus souvent.

Suggérez-lui de la faire téter plus souvent au lieu de lui donner de l'eau glucosée.



Séance 27. AUGMENTER LA PRODUCTION LACTÉE: RELACTATION

**EXERCICE 19. *Relactation***

*Quelle quantité supplémentaire de lait de femme commencerez-vous à donner à l'enfant à la tasse par jour?*

Administrez 600 ml au total par jour.

*Quelle quantité supplémentaire de lait de femme donnerez-vous à l'enfant le premier jour où vous réduirez les quantités de ce lait?*

570 ml.

*Quelle quantité supplémentaire de lait de femme donnerez-vous le 10<sup>ème</sup> jour après avoir réduit les quantités de ce lait?*

300 ml.

*Combien de temps faudra-t-il pour arrêter complètement de donner du lait d'une autre femme?*

L'alimentation à la tasse devrait cesser au bout de 20 jours environ.



Séance 28. PROLONGER L'ALLAITEMENT

**EXERCICE 20. *Soutenir l'allaitement au sein***

**1. Célia**

**Félicitez:** Vous devez être contente de voir qu'il a si bien grandi uniquement grâce à votre lait.

**Informez:** Le lait maternel contient assez d'eau. Le lait maternel suffit à la plupart des enfants pendant les six premiers mois.

**Suggérez:** Si vous pensez que votre bébé a soif, il vaudrait mieux lui donner une tétée plutôt que de l'eau

**2. Inès**

**Félicitez:** C'est bien que vous continuiez à l'allaiter, surtout dans la mesure où il ne veut rien manger d'autre.

**Informez:** Le lait maternel contribue à enrayer la diarrhée et lui apporte une partie des liquides et des aliments qu'il n'a pas par ailleurs lorsqu'il mange si peu.

**Suggérez:** Pourriez-vous l'allaiter plus souvent? Allaiter jusqu'à 12 fois par jour ou plus peut contribuer à la guérison d'un enfant malade.

**Facultatif**

**3. Mona**

**Félicitez:** L'allaitement est très rassurant pour un enfant malade.

**Informez:** Il a parfois du mal à téter longtemps du fait qu'il respire difficilement, mais le lait maternel n'en demeure pas moins excellent en cas de maladie.

**Suggérez:** Il lui serait peut-être plus facile de se nourrir plus souvent et moins longtemps pendant quelques jours, en attendant que sa respiration redevienne normale.

Ou: Aimerez-vous que je vous montre comment exprimer votre lait et comment le lui donner à la tasse pendant un jour ou deux?

**EXERCICE 21. *Allaitement et fiches de croissance***

**Le Bébé 2**

*Que pouvez-vous dire à la mère pour lui montrer que vous la comprenez?*

"C'est pratique d'avoir un enfant facile, n'est-ce pas?"

*Que pensez-vous de la prise de poids de cet enfant?*

Sa prise de poids est trop lente.

*Quelle en est la raison?*

Il ne prend pas assez souvent le sein.

*Qu'aimeriez-vous dire à la mère du Bébé 2 concernant l'alimentation?*

Pourrait-elle lui donner plus souvent le sein, sans attendre qu'il manifeste sa faim?

**Le Bébé 3**

*Que pensez-vous de la prise de poids de cet enfant?*

Elle a été satisfaisante durant les deux premiers mois, mais trop lente le mois dernier.

*A votre avis, comment cela s'explique-t-il?*

On lui a donné de l'eau.

Remarque: L'enfant qui boit de l'eau tète parfois moins et prend donc moins de lait maternel.

*Quelle information pertinente et positive pouvez-vous donner à sa mère?*

Le lait maternel contient toute l'eau dont un enfant a besoin, même par temps chaud.

*Que pouvez-vous suggérer à la mère?*

"Pourriez-vous l'allaiter plus souvent lorsqu'il a soif, au lieu de lui donner de l'eau?"

**Le Bébé 4**

*Quelle est la bonne pratique de la mère de cet enfant?*

Elle l'allaite souvent, de jour comme de nuit.

*Que pensez-vous de la prise de poids de cet enfant?*

Sa croissance a été satisfaisante durant les six premiers mois de vie mais maintenant, elle est stationnaire.

*Quelle en est selon vous la raison?*

L'alimentation complémentaire n'est pas suffisante.

Note: à cet âge, le lait maternel seul ne suffit plus.

*Quelles sont les deux suggestions que vous pouvez lui faire?*

1. On devrait donner des aliments de complément énergétiques et riches en nutriments 4 à 5 fois par jour.
2. Il est bon de continuer l'allaitement jour et nuit, en plus des aliments de complément, jusqu'à l'âge de 2 ans.

**Le Bébé 5**

*Que pensez-vous de la croissance de cet enfant?*

Elle est excellente.

Remarque: Il n'est pas trop gros. Sa courbe de croissance suit la courbe de référence.

*Que pouvez-vous dire pour féliciter la mère?*

"Vous devez être contente qu'il aille si bien, ceci surtout parce que vous le nourrissez sainement."

*Que pouvez-vous suggérer à la mère concernant l'allaitement?*

Il serait bon de continuer de l'allaiter au moins jusqu'à son deuxième anniversaire.

## Séance 31. ALIMENTATION, SANTE ET FERTILITE DE LA FEMME

**EXERCICE 23. Allaitement et planification familiale****Meena**

*Que pouvez-vous dire pour témoigner de l'empathie envers Meena?*

"Vous vous sentez fatiguée avec deux enfants si proches."

"Vous voulez marquer un temps d'arrêt et ne plus tomber enceinte pour le moment."

*Quelle information pertinente pouvez-vous donner à Meena sur la manière de retarder une autre grossesse?*

Expliquez-lui la méthode de l'allaitement et de l'aménorrhée. Dites-lui que tant que ses règles ne sont pas revenues et qu'elle allaite totalement son nouveau-né sans lui donner aucun autre aliment ou aucune autre boisson, elle sera bien protégée contre une nouvelle grossesse pendant 6 mois. La protection sera partielle ensuite, jusqu'à son retour de couches.

*Que pouvez-vous lui dire pour renforcer sa confiance et la convaincre qu'elle a assez de lait?*

Si les tétées sont fréquentes, l'enfant aura suffisamment de lait, et les laits artificiels ne devraient pas être utiles.

*Que pouvez-vous lui suggérer de faire à la fin des six premiers mois, ou à son retour de couches?*

Suggérez-lui de réfléchir à une autre méthode et proposez-vous de parler avec son époux.

**Donna**

*Quelle information pertinente pouvez-vous donner à Donna sur l'allaitement et la planification familiale?*

Elle ne peut pas compter sur l'allaitement pour empêcher une nouvelle grossesse puisqu'elle sera séparée de son enfant le plus clair de la journée.)

*Que pouvez-vous lui suggérer de faire en matière de planification familiale?*

Suggérez-lui d'opter rapidement pour une autre méthode, par exemple le stérilet ou un contraceptif ne contenant que des progestatifs, lesquels n'entravent pas l'allaitement.

*Que pouvez-vous lui suggérer de faire pour entretenir sa production de lait?*

Suggérez-lui d'allaiter son enfant dès qu'elle est à la maison et de dormir avec lui pour pouvoir l'allaiter la nuit, ainsi que d'exprimer son lait sur son lieu de travail.

**Lisa**

*Quelle information pertinente pouvez-vous donner à Lisa sur l'allaitement et la planification familiale?*

L'allaitement n'est pas une méthode fiable de planification familiale dès que l'enfant a atteint 6 mois. Lisa n'est protégée que partiellement et elle pourrait concevoir un enfant avant son retour de couches.

*Quelles sont les bonnes pratiques pour lesquelles vous pouvez la féliciter?*

Il est bon d'allaiter fréquemment et son enfant a bien grandi uniquement grâce à son lait pendant les six premiers mois.

*Quelle information pertinente pouvez-vous lui donner en matière d'alimentation?*

Les enfants de cet âge sont généralement prêts à prendre des aliments de complément en plus du lait maternel.

*Que pouvez-vous lui suggérer de faire en ce qui concerne la planification familiale?*

Suggérez-lui d'envisager une autre méthode de planification familiale si elle veut être sûre de ne pas tomber enceinte. Un stérilet ou l'un des contraceptifs ne contenant que des progestatifs conviendrait et ne devrait pas entraver l'allaitement.

