

Bonjour, on m'appelle **Mademoiselle Sonde**

Je suis votre assistante quantitative d'alimentation



**S**uppléante, je remplace ponctuellement une compétence du bébé. Je lui permets de prendre le temps de développer son

**O**ralité. C'est l'ensemble des activités autour de la bouche, pas seulement pour manger, intimement liées à l'attachement, au plaisir, aux découvertes sensorielles, aux rencontres...

**N**écessaire je le suis, parce qu'il faut bien se nourrir pour pouvoir grandir !  
Il faut du temps pour être autonome et

**D**évelopper son alimentation, son langage, son bien-être, la relation à soi et à autrui, surtout quand on est un

*Enfant né trop tôt ... ou trop petit !*



Conception : Christine SIKIET, Unité de néonatalogie,  
Hôpital Pasteur de Mont Blanc, Savoie  
En collaboration avec le groupe de travail allaitement  
maternel et le coordinateur du RP2S  
Edition : novembre 2010

# Melle SONDE

MARIA GIRALDEZ

IPDE

JOHANNE ROBERT

IPDE

HOPITAUX DU PAYS DU MONT BLANC

4 MARS 2021

JOURNEE REGIONALE DES SOINS DE  
DEVELOPPEMENT

# 1 - Qu'est que l'oralité ?

L'oralité désigne l'ensemble des fonctions orales se rapportant à la survie et à la communication : l'alimentation, la ventilation, le cri, l'exploration tactile et gustative et le langage.

Elle débute dès le 3ème mois de grossesse.

Les premières manifestations de l'oralité alimentaire interviennent lors de la mise en place du réflexe de Hooker :

la langue descend, la main touche les lèvres, la bouche s'ouvre et la langue sort pour toucher la main.

Cette première exploration corporelle constitue le passage de l'embryon au fœtus. Après 6 mois d'entraînement dans le ventre de la mère, le couple succion/déglutition, indispensable pour la tétée, est mature à la naissance.



## 2 - Qu'est que l'oralité ?

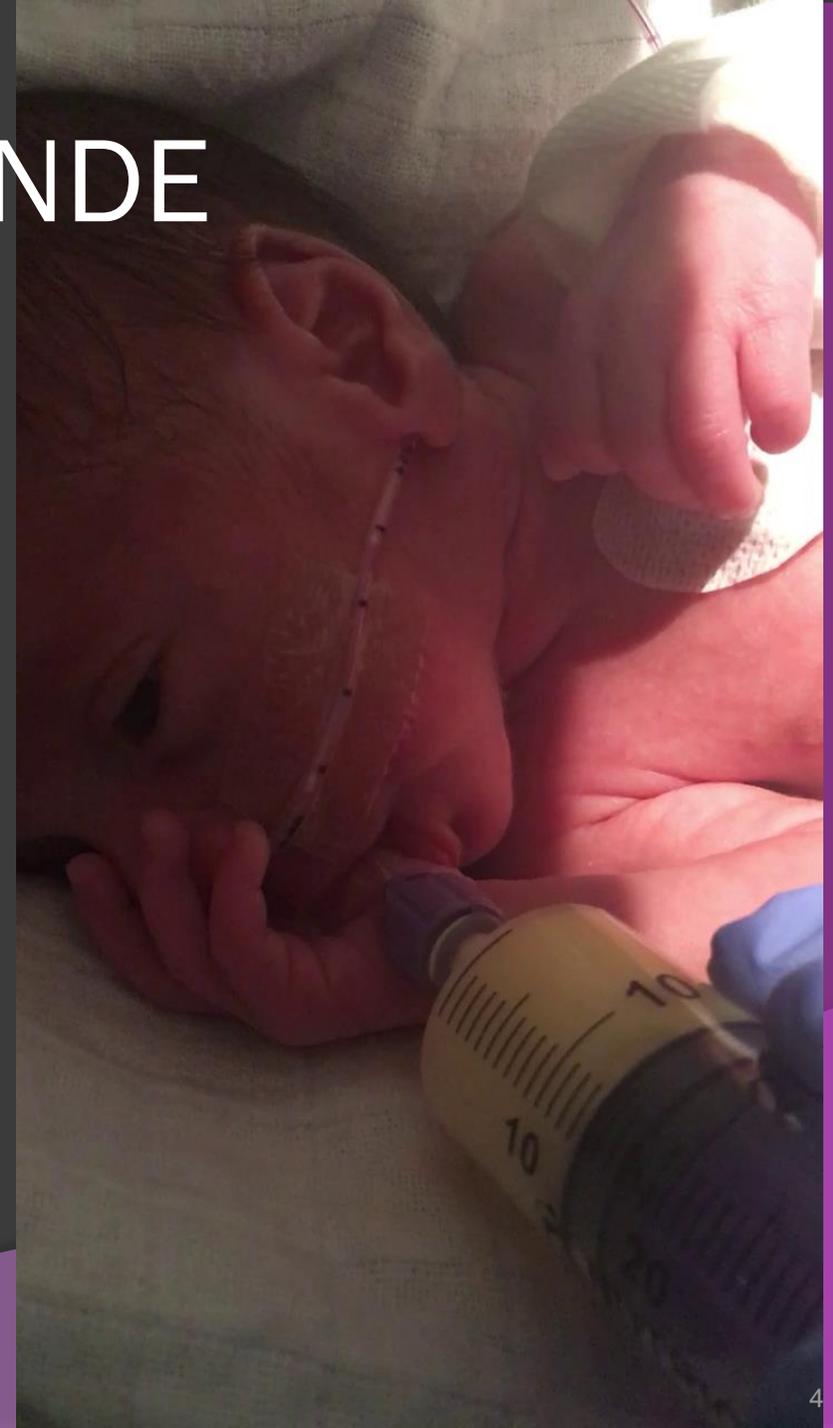
- Importance de la bouche dans l'oralité
- L'oralité ne se résume pas à la bouche, et la bouche ne sert pas que pour l'alimentation.
- La bouche est la région du corps spécifiquement située à l'interface du dedans et du dehors, la bouche et son fonctionnement se trouvent ainsi impliqués dans toute une série de fonctions centrales dans l'ontogenèse de la personne (attachement, étayage des pulsions, sevrage, instauration du langage)



# L'Histoire de Melle SONDE

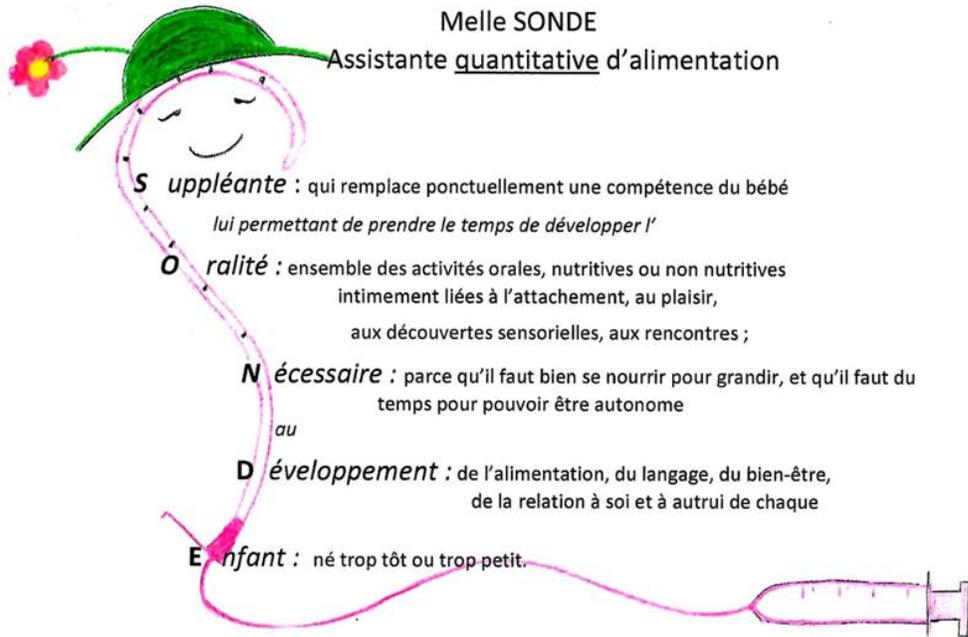
## Melle SONDE

- ⦿ Travail d'équipe
- ⦿ Réunion RP2S
- ⦿ Discussion : autonomie alimentaire des nouveau-nés prématurés
- ⦿ Pas de Consensus DAL au doigt, gants, pas gants...doigts dans la bouche du bébé...
- ⦿ Problèmes d'alimentation → CAMPS...



# PREMIERE VERSION

Un recto verso  
Format A5 puis A4



## Parents, soignants, des questions à nous poser ...

- Quelle place accordons-nous à l'oralité dans les soins de développement ?
- Pensons-nous qu'il puisse y avoir un lien entre le devenir de l'oralité de l'enfant né prématuré, et la manière dont est mise en place son autonomie alimentaire dans le service de néonatalogie ?
- Est-ce que laisser une sonde naso-gastrique pour seulement une, voire deux tétées sur 24 heures, risque de prolonger l'hospitalisation de l'enfant ?
- Doit-on licencier un "suppléant" avant la mise en place complète d'un projet ??

Document créé par : Christine GIGUET, Unité de néonatalogie, Hôpitaux Pays du Mont-Blanc, Sallanches  
Avec la collaboration de : Hélène, le groupe de travail Allaitement maternel du RP2S, la coordination du RP2S  
Mise à jour : avril 2016



# VERSION ACTUELLE

Bonjour, on m'appelle **Mademoiselle Sonde**

Je suis votre **assistante quantitative d'alimentation**



**S**uppléante, je remplace ponctuellement une compétence du bébé. Je lui permets de prendre le temps de développer son

**O**ralité. C'est l'ensemble des activités autour de la bouche, pas seulement pour manger, intimement liées à l'attachement, au plaisir, aux découvertes sensorielles, aux rencontres...

**N**écessaire je le suis, parce qu'il faut bien se nourrir pour pouvoir grandir !  
Il faut du temps pour être autonome et

**D**évelopper son alimentation, son langage, son bien-être, la relation à soi et à autrui, surtout quand on est un

**E**ntant né trop tôt ... ou trop petit !



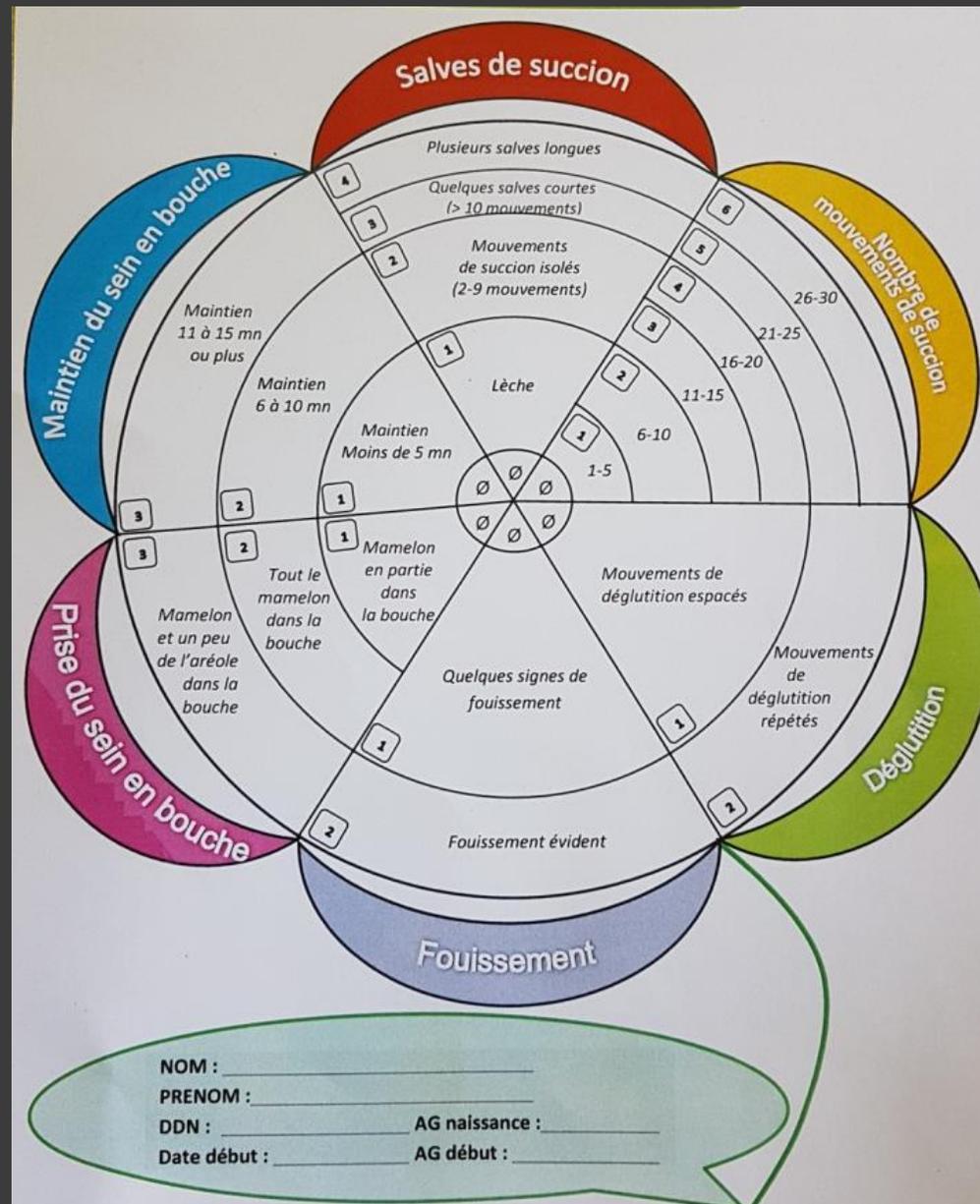
Conception : Christine GIGUET, Unité de néonatalogie,  
Hôpitaux Pays du Mont-Blanc, Salanches  
En collaboration avec le groupe de travail allaitement  
maternel et la coordination du RP2S  
Edition : novembre 2016



## FORMAT A4

Affiché sur le poste de soin de chaque enfant





L'Affiche de Melle Sonde est un travail d'équipe,

Et ... Melle Sonde travaille en équipe :

**BEBE**

**PARENTS**

**SOIGNANTS**

**LA FLEUR DE LAIT**

**FEUILLE D'ALIMENTATION (propre à notre service)**

Etiquette patient

### FEUILLE D'ALIMENTATION DE NEONATOLOGIE

Pour les bébés de 28 à 37 semaines voire plus pour des bébés présentant des difficultés d'alimentation

Terme de naissance :

#### Rappel des principes : ADAPTATION AU BEBE

A débiter dès l'entrée en néonatalogie

Les sollicitations doivent être poursuivies jusqu'à ce que le bébé acquiert une alimentation active

Sur la journée (24h):

Autour du repas, proposer une sollicitation péri-orale et orale avec le coton tige (4 fois par jour) tant que nécessaire.

1/2h avant ou après l'heure de tétée

ame, proposer 2 tétées par jour sur 20 min max. Noter la quantité bue à 10 min. 10mn, on stoppe le biberon ; le complément de ration se fera en alimentation par sonde. Le nouveau-né allaité peut rester au sein temps et autant de fois qu'il le souhaite.

Si bébé boit la moitié de ses 2 tétées au bout de 10 min, proposer 4 tétées puis 6 puis 8 les jours suivants.

Surligner les rations où le bébé a pris la moitié en 10 min

Voir l'exemple sur le tableau

B : Biberon

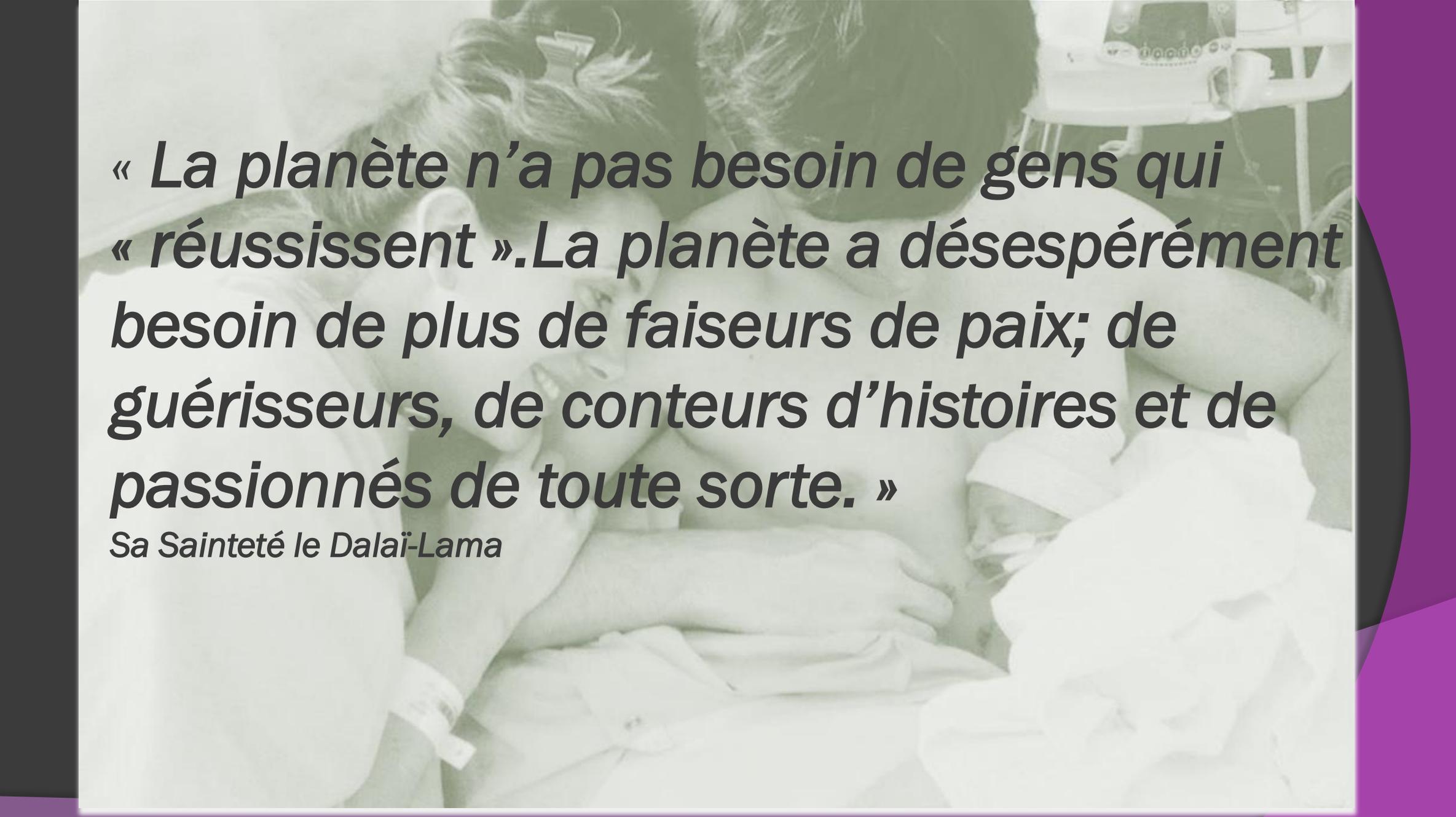
S : Sein

SPO : Sollicitation péri-orale et orale

Date : 18/10	Nombre de tétées possibles	Heure	11h/12h	14h	16h/17h	20h/21h	23h/0h	1h/2h	4h/5h	8h
Ration prescrite : 8 X 20 ml	2 /jour	Ration à 10 min	SPO	10	-	-	SPO + 15	-	SPO	SPO
		Ration à 20 min		12	-	-	-	-	-	-
Date : 19/10	Nombre de tétées possibles	Heure	11h	14h	17h	20h	23h	2h	5h	8h
Ration prescrite : 8 X 25 ml	4 /jour	Ration à 10 min	20	-	SPO + 12	-	SPO	-	SPO	SPO + 20
		Ration à 20 min	-	-	-	-	-	-	-	25
Date : 20/10	Nombre de tétées possibles	Heure	11h	14h	17h	20h	23h	2h	5h	8h
Ration prescrite : 8 X 30 ml	4 /jour	Ration à 10 min	-	SPO + 18	SPO + 18	-	20	SPO	SPO + 20	-
		Ration à 20 min	-	30	-	-	25	-	-	-
Date :	Nombre de tétées possibles	Heure	11h							
Ration prescrite : X ml	/jour	Ration à 10 min								
		Ration à 20 min								

Ne pas proposer plus de biberons que ce qui est autorisé car on va fatiguer le bébé. S'il réclame, faire une SPO ou mettre un peu de lait sur une sucette.

Référentes néon



**« La planète n'a pas besoin de gens qui  
« réussissent ». La planète a désespérément  
besoin de plus de faiseurs de paix; de  
guérisseurs, de conteurs d'histoires et de  
passionnés de toute sorte. »**

*Sa Sainteté le Dalai-Lama*