

La Leche League France

# Le Congrès des 30 ans



14 et 15 novembre 2009

Dourdan

*Couverture : photo Aline Bry*

# **Allaitement, identité féminine et relations intergénérationnelles**

## **Roseline Quéraud**

Pourquoi parler d'allaitement en maison de retraite ?

Pour permettre aux résidentes de parler de leur vécu à travers l'allaitement maternel qui faisait partie de leur culture, et leur redonner leur identité sociale de femmes et de mères, souvent oubliée quand elles entrent en institution.

Pour ces femmes, nourrir son enfant au sein reste une expérience intemporelle, identitairement importante.

Les rencontres intergénérationnelles sont de véritables sources de vie. Partager souvenirs, savoir-faire, croyances ou culture autour de l'allaitement favorise le processus de transmission. Les jeunes mères font revivre les mères âgées, et les mères âgées valorisent les jeunes mères qui se posent souvent les mêmes questions que les femmes du siècle dernier.

*Roseline Quéraud a vécu pendant dix ans en Grande-Bretagne, où elle a suivi des études de sage-femme à l'Université de Canterbury, dans le Kent. Sensibilisée à la normalité aux côtés de Michel Odent pendant ses études d'infirmière (infirmière DE à Pithiviers en 1981), puis au cours de ses études de sage-femme avec Suzanne Colson (professeur universitaire en ce qui concerne l'allaitement maternel), c'est tout naturellement qu'à son retour en France, dans le cadre de ses fonctions de cadre en maison de retraite, l'idée de parler d'allaitement en maison de retraite et de redonner une identité aux mères lui est venue.*

## **La diversification alimentaire, quand, comment**

### **Marie Courdent**

La diversification alimentaire de l'enfant allaité, d'hier à demain.

Quels sont ses besoins ?

Peut-on prévenir les allergies ?

Y a-t-il des règles à respecter ?

Quel est alors le rythme des tétées ?

#### *Bibliographie*

– Is 6 months still the best for exclusive breastfeeding and introduction of solids ?

A literature review with consideration to the risk of the development of allergies. J. Anderson et al, *Breastfeeding Review*, vol 17, n°2, July 2009.

– Alimentation des premiers mois de vie et prévention des allergies. J.-P Chouraqui et al, Comité de nutrition de la Société française de pédiatrie, *Arch Pediatr* 2008 ; 15 : 431-442.

– *Weaning – Starting solid food*, NHS – UNICEF,  
[http://www.babyfriendly.org.uk/pdfs/weaning\\_leaflet.pdf](http://www.babyfriendly.org.uk/pdfs/weaning_leaflet.pdf)

– L'allaitement au-delà de 6 mois : une diversification en toute confiance, Carlos Gonzalez, 7<sup>ème</sup> Journée internationale de l'allaitement, 2008, hors-série des *Dossiers de l'allaitement*.

– *Principes directeurs pour l'alimentation complémentaire de l'enfant allaité au sein*, Organisation panaméricaine de la Santé, 2003,  
[http://whqlibdoc.who.int/paho/2003/9275224609\\_fre.pdf](http://whqlibdoc.who.int/paho/2003/9275224609_fre.pdf)

# L'utilisation de bouts de sein artificiels : une solution efficace en cas de difficulté d'allaitement ?

Danielle Ortais

L'utilisation des bouts de sein (ou tételles, écrans) est aujourd'hui une pratique aussi répandue que peu évaluée.

Nous rendrons compte d'une enquête d'utilisation et résultats à un mois [1].

Cette étude d'observation prospective non randomisée a été réalisée dans une maternité de CHU afin de vérifier les effets de l'utilisation des bouts de sein dès la maternité. Des difficultés de prise de poids des bébés s'observent dès le séjour en maternité et au cours du premier mois, et cela de manière statistiquement très significative.

Parfois, les bouts de sein peuvent être utilisés avec succès chez des bébés prématurés qui n'arrivent pas à téter [2,3], mais on arrête généralement de le faire autour du terme.

Dans certaines situations inextricables, utiliser des bouts de sein peut permettre de poursuivre l'allaitement. Mais leur usage diminue la quantité de lait reçue par le bébé [4,5] et va aussi avoir pour conséquence une baisse de la lactation maternelle.

Afin de minimiser ces inconvénients, on peut :

- les utiliser une tétée sur deux, ou uniquement en début de tétée ;
- offrir des tétées fréquentes, aux « signes d'éveil », et en effectuant une compression du sein ;
- tirer le lait régulièrement, et le donner au bébé en complément si besoin est (DAL, tasse..) ;
- apprécier la quantité de lait que reçoit le bébé (en vérifiant les urines et selles) et les signes d'une bonne tétée ;
- sevrer le bébé des bouts de sein en les retirant en cours de tétée, quand le bébé est un peu endormi ou calme, ou déjà un peu repu.

D'autres alternatives aux bouts de sein peuvent être mises en place, comme faire du peau à peau avec le bébé ou adopter une prise du sein asymétrique.

De la patience ainsi que l'aide et le soutien de personnes compétentes en allaitement seront indispensables.

## Bibliographie

1 Ortais D, *Les effets de la prescription dès la maternité de « bouts de seins artificiels », en cas de difficultés d'allaitement, chez des nouveau-nés à terme*. Mémoire de DIU LHAM, Faculté de Médecine de Lille, Nantes, 2008.

2 Clum D, Primomo J. Use of a silicone nipple shield with premature infants. *J Hum Lact* 1996 Dec ; 12(4) : 287-90.

3 Meier PP, Brown LP, Hurst NM et al. Nipple shields for preterm infants: effect on milk transfer and duration of breastfeeding. *J Hum Lact* 2000 May ; 16(2) : 106-14 ; quiz 129-31.

4 Amatayakul K, Vutyavanich T, Tanthayaphinant O et al. Serum prolactin and cortisol levels after suckling for varying periods of time and the effect of a nipple shield. *Acta Obstet Gynecol Scand* 1987 ; 66(1) : 47-51.

5 Auerbach KG. The effect of nipple shields on maternal milk volume. *J Obstet Gynecol Neonatal Nurs* 1990 Sep-Oct ; 19(5) : 419-27.

## **Le bébé allaité chez l'assistante maternelle**

### **Marie-Claire Bounhoure**

Les animatrices LLL, les professionnels de PMI, les médecins... sont régulièrement confrontés à la remarque suivante : « Ma nounou panique parce que mon bébé est encore allaité. » Sur les forums de discussion entre assistantes maternelles, il est très fréquent de lire : « La mère de ce bébé ne l'a pas encore sevré ! », « cet enfant est difficile, il refuse le biberon »... Il s'agit de bébés de 3 mois à peine, en pleine adaptation.

Quant aux mamans, elles expriment leur inquiétude à l'idée de devoir faire accepter le biberon par leur enfant allaité, suite à la rencontre ou à la première conversation avec leur assistante maternelle. Une AM peu motivée pour modifier ses pratiques, ou assez volontaire mais vite découragée face aux réactions des bébés exclusivement allaités devant la tétine.

Faute d'informations et d'accompagnement adapté, certaines assistantes maternelles imposent encore aujourd'hui aux parents le sevrage précoce du bébé comme condition d'accueil. D'autres paniquent à l'idée de manipuler le lait maternel.

La conduite d'un allaitement pendant le travail est trop rarement abordée lors des formations destinées à ces professionnelles. Les tensions sur ce sujet pourraient se raréfier si les assistantes maternelles avaient conscience des efforts et de l'organisation mise en place par les mamans ; et si elles disposaient d'« outils », d'« astuces » pour aider le bébé à se nourrir autrement qu'au sein, et passer le cap des deux premières semaines de garde plus sereinement.

#### *Bibliographie*

*Allaitement, travail et séparation : tirer son lait*, feuillet LLL France n°02, téléchargeable gratuitement sur le site LLL France

*Dossiers de l'allaitement* n°36

*Allaiter Aujourd'hui* n°53 et 72

*L'Enfant et la Vie* n°158, avril-mai-juin 2009

Claude Didierjean-Jouveau, *Petit guide de l'allaitement pour la mère qui travaille*, Jouvence, 2009

## **Comment les mères vivent le sevrage**

### **Sylvie Ricochon**

C'est une invitation particulière à un partage des sentiments éprouvés par les mères quand l'allaitement se termine.

La session ne portera pas tant sur les processus de sevrage que sur tous ces sentiments dont on parle si peu et qui peuvent être forts, ambivalents, positifs ou franchement négatifs, rarement neutres.

Ces sentiments colorent tant nos vies de femmes, en fin de compte.

La session sera riche de vos expériences, sans jugements, un temps de parole offert comme aime à en proposer LLL.

## **Des grands-parents bien-traitants**

### **Claude Didierjean-Jouveau**

Des grands-parents "bien-traitants", qu'est-ce que c'est ?

C'est bien sûr des grands-parents qui traitent bien leurs petits-enfants. Mais être de « bons » grands-parents, c'est tout autant sinon plus « bien-traiter » ses enfants devenant parents que « materner » ses petits-enfants.

Cette session se veut un lieu d'échanges entre grands-parents, futurs grands-parents et parents qui ont envie de parler de leurs relations avec leurs parents et beaux-parents.

## **Atelier portage**

### **Marie-Laure Grolleau, Paule Belbekhtaoui, Sylvie Hasel et Carine Kohrs**

Les façons de porter un bébé sont multiples, les outils utilisés aussi, changeant selon les cultures, les latitudes, les exigences sociales et familiales.

L'atelier sera principalement axé sur le portage en écharpe, mais vous pourrez aussi découvrir ou redécouvrir des outils de portage différents et variés, aux caractéristiques souvent complémentaires. Avoir plusieurs outils de portage est souvent apprécié, car on peut alors moduler sa technique de portage non seulement en fonction des besoins spécifiques de son enfant, mais aussi des circonstances extérieures ou du contexte dans lequel on évolue.

Vous pourrez toucher, essayer des porte-bébés tels que le sling, le Porte-câLLLin, les porte-bébés chinois, le BBTai, le pagne... Si vous-même possédez un porte-bébé « original », n'hésitez pas à l'apporter.

*Les animatrices qui animeront l'atelier ont toutes une large expérience du portage, certaines ont également suivi des formations spécifiques.*

## **Pratiques de maternage - Contexte culturel du développement moteur**

### **Blandine Bril**

Les pratiques actuelles de l'Occident sont souvent présentées comme répondant aux besoins physiologiques et surtout psychologiques du tout-petit, et se réclament souvent d'une caution scientifique. Ces pratiques sont fréquemment proposées comme étant plus ou moins optimales quant à une véritable préparation de l'enfant aux défis du siècle commençant. Les pratiques venues "d'ailleurs", admirées, enviées, parfois copiées ou à l'opposé rejetées sans appel, sont généralement évaluées selon ces mêmes critères, ceux de l'Occident euro-américain contemporain. Or, une analyse très pragmatique montre que ces pratiques constituent bien souvent une adaptation fonctionnelle de l'enfant à son milieu et réciproquement du milieu à l'enfant, qui doit donner une chance de survie optimale dans un contexte historique, sociologique et économique particulier.

Quelle que soit la culture, les adultes se font une certaine idée des capacités du petit enfant, ainsi que des stimulations nécessaires à son bon développement. Dans cette présentation, nous montrerons l'intérêt d'une observation fine des conditions du développement moteur dans la première année ainsi que des premières acquisitions, telles que l'autonomie alimentaire (manger seul) et le contrôle sphinctérien (être propre). Nous nous appuyons sur la notion de *Niche de Développement* afin de donner un cadre d'analyse fonctionnel permettant ainsi des comparaisons culturelles basées sur des critères objectifs.

Porté, lavé, bercé, passé de bras en bras, le tout-petit est l'objet, au cours de la journée, de multiples stimulations posturo-motrices et sensorielles. Comment ce petit corps est-il manipulé dans la vie quotidienne ? C'est la question à laquelle nous tenterons de répondre en présentant les données d'observation provenant de différents contextes culturels. Au Mali comme en Corée, l'enfant est stimulé par le biais de gymnastique ou de massages, dont le but est explicitement de faciliter la croissance. Il ne semble pas y avoir d'équivalent en France. En revanche, l'encouragement de certaines acquisitions telles que la marche est universel. Quand aux jeux moteurs, ils existent partout : les mères cependant utilisent diversement les capacités posturales et motrices de leur bébé. Elles le feront plus ou moins tôt et avec une fréquence qui peut varier d'une culture à l'autre.

Cette présentation sera illustrée à l'aide de séquences vidéo provenant de différents contextes culturels.

En conclusion, nous discuterons les possibles effets de ces pratiques sur le développement de l'enfant.

*Blandine Bril, Directrice d'études, Groupe de Recherche Apprentissage et Contexte, Ecole des Hautes Etudes en Sciences Sociales*

*Psychologue et anthropologue, Blandine Bril s'intéresse aux questions de développement et d'apprentissage ainsi que du contexte dans lequel ces apprentissages ont lieu. Elle a longtemps travaillé sur l'acquisition de la marche de l'enfant, et travaille actuellement sur l'apprentissage de l'utilisation d'outils.*

#### *Bibliographie rapide*

- Bril, B. & Parrat-Dayan, S. (2008). *Materner. Du premier cri aux premiers pas*. [Une approche culturelle et historique du contexte du développement moteur]. Paris: Odile Jacob.
- Bril, B. (2008). Culture et portage de l'enfant. *Spirale*, 81-90.
- Bril, B. (2007). Ethnothéories de l'intelligence. Existe-t-il une définition universelle de l'intelligence. In M. Duru Bella & M. Fournier (Eds.). *L'intelligence de l'enfant : l'empreinte du social* (pp. 95-105), Autun : Sciences Humaines, Coll. Les dossiers de l'éducation.
- Bril, B. (2002). Apprentissage et Contexte. *Intellectica*, 2(35), 251-268.
- Bril, B. & Roux, V. (eds.) 2002. *Le geste technique. Réflexions méthodologiques et anthropologiques*. Ramonville Saint-Agne : Editions Erès (Revue d'Anthropologie des connaissances, Technologies / Idéologies / Pratiques), Vol. 14(2).
- Bril B., Hombessa-Nkounkou E., Bouville J.F., Occampo C. (2001). From milk to adult diet : a comparative study on the socialisation of food. *Food and Foodways*, Special issue on Food and Education, 9(3-4), 155-186.
- Bril, B. (2000). La genèse des premiers pas. In J. Rivière (Ed.). *Le développement psychomoteur du jeune enfant* (pp. 53-85). Marseille : Solal éditeur (Coll. Psychomotricité).
- Bril, B., Dasen, P., Sabatier, C. & Krewer, B. (ouvrage collectif) (1999). *Propos sur l'enfant et l'adolescent - Quels enfants pour quelles cultures ?* Paris : L'Harmattan, Collection *Espaces interculturels*.
- Bril, B. & Lehalle, H. (1988). *Le développement psychologique est-il universel ? Approches interculturelles*, Coll. Le psychologue, Paris : P.U.F. (3<sup>e</sup> édition, 1998).

#### *Filmographie*

(1988) - *Bain et gymnastique néonatale : enfants bambara au Mali*, vidéo couleur, 24 min, CEPCL-EHESS.

(1989) - *Le portage au dos, quelles réalités ?* film vidéo couleur, 28 min, CEPCL-EHESS.

- (1990) - [En coll. avec M. Zack & J.S. Jo] *Jeux et exercices moteurs dans la première année : France-Mali-Corée*, film vidéo couleur, 36 min, CEPCL-EHESS.
- (1990) - *Vie quotidienne et nourriture : quels apprentissages ? Enfants Bambara au Mali*, film vidéo couleur, 24 min, CEPCL-EHESS.
- (1992) - [en collaboration avec J.S. Jo, A. Lammel, C. Occampo & M. Zack] *Le bain, de l'hygiène au jeu. Enfants de six cultures*. Film vidéo couleur, 50 min, CEPCL-PRI ACC/EHESS.
- (1996) - *Culture et usage du corps*. Vidéo couleurs, 15 min, PRI ACC/EHESS.

## **L'alimentation infantile dans les situations d'urgence**

### **Rebecca Norton et Juanita Jauer-Steichen**

Les situations d'urgence (catastrophes naturelles, réfugiés et déplacés internes, guerres, pandémies) mettent en péril la santé et la survie des populations affectées. Les nourrissons et jeunes enfants sont particulièrement à risque de maladies infectieuses (diarrhées et maladies respiratoires), de malnutrition et de décès.

L'allaitement maternel est une réponse vitale dans ces situations et offre un bouclier de protection aux nourrissons et jeunes enfants, et aux mères et familles affectées.

Il est urgent de mettre en place et de renforcer les mesures pour promouvoir et activement soutenir l'allaitement maternel en situation d'urgence, en facilitant l'accès des mères/enfants aux besoins de base (eau potable, nourriture, abri sécurisé, etc.) et en veillant à la mise en place d'espaces de protection (où les femmes et personnes s'occupant d'enfants en bas âge peuvent recevoir des conseils appropriés et de qualité en matière d'allaitement et d'alimentation infantile, ainsi qu'une aide et un soutien si vital dans ces situations difficiles).

Il est vital de protéger l'allaitement maternel dans les situations d'urgence, en veillant à l'application et à la mise en œuvre du Code International de commercialisation des substituts du lait maternel et des Directives Opérationnelles sur l'alimentation des nourrissons et des jeunes enfants dans les situations d'urgence, qui mettent l'accent sur l'importance de minimiser les risques de l'alimentation artificielle et de refuser les dons de substituts du lait maternel dans les situations de crise.

Le thème de la SMAM 2009 vise à sensibiliser les acteurs humanitaires, les bailleurs de fond, les gouvernements, les médias, le grand public et les experts en allaitement maternel et alimentation infantile/nutrition, sur l'importance de protéger, promouvoir et soutenir l'allaitement maternel en situation d'urgence.

#### *Bibliographie*

- WABA, dossier SMAM 2009.
- ICDC-IBFAN, publication *Focus* (cette publication est aussi distribuée par WABA dans le cadre de la SMAM).
- *Alimentation des nourrissons et des jeunes enfants dans les situations d'urgence. Directives opérationnelles à l'intention du personnel et des administrateurs de programmes*, v2.1<sup>er</sup> février 2007. Développées par le Groupe de travail sur l'alimentation des nourrissons et des jeunes enfants dans les situations d'urgence (IFE Core Group) et soutenues par les agences de l'ONU (dont l'UNHCR), les ONG et les bailleurs de fonds. Disponible sur : <http://www.enonline.net/ife>
- *Guide pour les médias sur l'alimentation infantile dans les situations de crise*.
- *Directives sur l'alimentation des nourrissons et le VIH dans le contexte des populations réfugiées et déplacées*, juin 2009, version 1.1, Haut Commissariat des Nations Unies pour les réfugiés (UNHCR).

- CoFAM, dossier SMAM 2009.
- *Code international de commercialisation des substituts du lait maternel*, 1991, OMS.
- *International Code of Marketing of Breastmilk Substitutes and relevant WHA resolutions*, IBFAN-ICDC, 2006.

## **Evaluer la succion d'un bébé**

### **Véronique Darmangeat**

Un bébé qui tète correctement ouvre très grand la bouche, ses deux lèvres sont retroussées, sa langue est placée en gouttière sous le sein, elle recouvre la gencive inférieure. La prise du sein est asymétrique, le menton est enfoui dans le sein, la tempe bouge lorsque le bébé tète, il avale régulièrement. Ainsi, il est efficace au sein, ne provoque pas de douleur chez sa mère et l'allaitement se passe bien.

Mais tout ne se passe pas toujours aussi bien : parfois le bébé tète mal. Un bébé qui tète mal n'obtient souvent pas assez de lait. C'est une des conséquences possibles d'un problème de succion, mais il y en a bien d'autres : les tétées sont trop nombreuses, la mère ressent une douleur, présente des crevasses ou des mastites à répétition, par exemple.

La conformation de la bouche du bébé peut être en cause, ou bien la manière dont se sont passées les premières tétées. La conformation des seins de la mère peut jouer également un rôle.

Il est alors important de savoir évaluer la succion d'un bébé pour pouvoir aider la mère à résoudre les problèmes posés.

Nous verrons donc ce que fait un bébé qui tète correctement, quels sont les signes d'un problème de succion, quelles en sont les causes possibles, et comment déterminer ce qui se passe chez le bébé.

#### *Bibliographie*

- LLLI, *Traité de l'allaitement maternel*
- *Dossiers de l'allaitement*, n°44, 45, 50 et 51
- Susan Meintz Maher, *Problèmes de succion et d'allaitement : panorama des solutions*, LLLI

## **Les soins dentaires pendant l'allaitement**

### **Muriel Defrenne**

Lorsqu'une mère allaitante se présente au cabinet dentaire, se pose souvent pour elle la question de la compatibilité des soins effectués et des médicaments prescrits avec l'allaitement de son bébé.

Elle rencontrera souvent deux attitudes opposées de la part du praticien, toutes deux issues d'une méconnaissance de l'allaitement et de la pharmacologie : certains refuseront tout soin si l'enfant n'est pas sevré, les autres effectueront tous leurs soins et prescriptions sans aucune mesure ni précaution.

Qu'en est-il au regard des données actuelles ?

Nous aborderons la question des gestes habituels au cabinet dentaire avec les produits médicamenteux utilisés couramment au fauteuil et en prescription :

- La consultation et les examens complémentaires, la question de la radiographie :  
radiographie rétro-alvéolaire,  
radiographie panoramique,

- moyens de protection.
- Les soins conservateurs :
  - anesthésie de contact, locale et loco-régionale : c'est l'acte qui pose le plus souvent question aux mamans et aux praticiens, du fait que la molécule d'anesthésie est dite aromatique du point de vue de sa structure, donc pouvant induire des réactions allergiques : lidocaïne, articaïne, xylocaïne, et les vasodilatateurs,
  - produits de traitement endodontiques,
  - produits de restauration des dents.
- Les soins en parodontologie : antiseptiques, antibiotiques : les différentes classes antibiotiques couramment utilisées : pénicillines A avec ou sans acide clavulanique, macrolides, flagyl.
- Les soins chirurgicaux : anesthésie,
  - les anti-inflammatoires stéroïdiens et non stéroïdiens,
  - antalgiques : paracétamol codéiné ou non, les AINS à dose antalgique.
- Le soins de confort esthétique : produits de blanchiment.
- L'environnement du cabinet dentaire et la question de la pollution mercurielle
  - pose et dépose des amalgames,
  - qualité de l'air ambiant.

Après avoir abordé ces différents points, nous aurons vu que l'immense majorité des soins dentaires et prescriptions courantes ne posent pas de problème quant à la poursuite de l'allaitement, mais que certains gestes requièrent des principes de précaution.

*Muriel Defrenne est Docteur en Chirurgie-dentaire et animatrice LLL.*

## **Vieillir autrement**

### **Martine Laganier**

La génération qui a aujourd'hui plus de 50 ans est celle du baby-boom, la génération qui a eu 20 ans en 1968, une génération qui a toujours voulu faire les choses « autrement ».

Et si elle cherchait aussi à vieillir « autrement » ?

Cette session abordera différents aspects : la ménopause comme sonnette d'alarme du vieillissement, comment l'envisager simplement et naturellement ; les changements du corps (alimentation, activité physique) et vieillir en santé ; le problème des vieux parents et la relation aux enfants et petits-enfants ; se préparer une vieillesse solidaire et citoyenne.

*Martine Laganier est journaliste à Alternative santé et co-auteur de l'ouvrage Maman bio (Eyrolles).*

## **Kindermusik : atelier éveil musical**

### **Lorraine Robertson**

Explorer le monde grâce à des jeux passionnants et à des chansons interactives

qui favorisent la liberté d'expression et la créativité. Marquer le rythme sur des bâtons, agiter des cloches, bouger, danser et chanter,... c'est ainsi que votre enfant s'amuse dans le monde de Kindermusik.

Les principes de Kindermusik se fondent sur des recherches rigoureuses et nos convictions fondamentales :

- Les parents sont les meilleurs professeurs pour un enfant.
- Tous les enfants sont musiciens.
- L'environnement idéal pour apprendre se trouve à la maison.
- La musique nourrit le développement cognitif, affectif, social, physique et linguistique de l'enfant.
- Tous les enfants devraient pouvoir faire l'expérience du bonheur, du plaisir et des connaissances que la musique éveille en eux.

Site de Kindermusik France : <http://kindermusik-france.com/en-index>

## **Jouer avec : un cadeau inestimable**

### **Pascal Deru**

Quelles que soient nos résistances au jeu, voici une invitation à se réconcilier avec ce parent pauvre de notre culture.

Précisément parce qu'il est de l'ordre du gratuit, le jeu abonde en cadeaux pour nos vies d'adultes et d'enfants. Découvrez cette terre de liens qui nous rend frères et sœurs de jeu, donnez de la place à une loi positive, permettez à vos enfants d'expérimenter des registres qui leur seront tellement utiles pour vivre leur vie.

Ensemble, nous pousserons des portes inattendues, nous nous émerveillerons devant des jouets d'une exquise simplicité, et nous savourerons d'avance des moments magiques que vous pourrez reprendre dans vos maisons.

Sur les chemins de l'éthique et de la tendresse, en résistance face à une société de consommation, soyons assurés que jouer exprime aussi nos choix les plus intimes.

*Pascal Deru est responsable du magasin Casse-Noisettes à Bruxelles. Père et grand-père, anthropologue de formation, journaliste dans le domaine du jeu pour diverses revues, il est l'auteur du livre Le jeu vous va si bien (Le Souffle d'or, Gap, 2006).*

## **Allaitement et approches culturelles**

### **Gisèle Laviolle**

La naissance et la vie d'un enfant dans les mois qui suivent s'accompagnent de nombreux rituels dans toutes les sociétés humaines.

Les sociétés occidentales ont les leurs, et il est intéressant de les examiner au regard des pratiques traditionnelles et de nos connaissances actuelles sur la physiologie : la période de réclusion, les interdits sexuels, les soins au nouveau-né, la mise en route de l'allaitement...

Ce point de vue permet également de mieux comprendre les difficultés des femmes migrantes à s'adapter au système de santé français, aux représentations communes en France sur la naissance, mais aussi à entendre et tirer parti des suggestions que les personnes expérimentées peuvent proposer pour soutenir l'allaitement.

Dans une deuxième partie, sont abordés les obstacles à l'allaitement auxquels font face les femmes en situation de vulnérabilité. Les causes de vulnérabilité sont multifactorielles, mais elles engendrent un doute fondamental des femmes quant à leur capacité à nourrir leur enfant au sein, et elles rendent plus difficile l'accès à des ressources comme les livres, les sites Internet et le soutien associatif.

Le Programme Relais Allaitement, adaptation française d'un programme créé par La Leche League International, est un moyen de favoriser l'allaitement dans ces populations, en développant des réseaux locaux de mères-relais. L'évaluation de ce programme hors de France et les premiers résultats des réseaux créés en France permettront de conclure sur les moyens d'action possibles pour faire de l'allaitement une pratique courante dans tous les milieux.

### *Bibliographie*

- *Allaitement maternel – mise en œuvre et poursuite dans les 6 premiers mois de vie de l'enfant, texte des recommandations*, ANAES, 2002, disponible sur le site de la Haute Autorité de Santé : [http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/Allaitement\\_recos.pdf](http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/Allaitement_recos.pdf)
- *Ne laissez pas pleurer les bébés !* Association Australienne pour la Santé Mentale Infantile, 2003, communiqué de presse traduit et publié dans les *Dossiers de l'Allaitement* n° 61, octobre 2004.
- *Venir au monde – les rites de l'enfantement sur les cinq continents*, Lise Bartoli, Plon, Petite Bibliothèque Payot, 2007.
- *Bien-être et maternité*, Bernadette de Gasquet, Albin Michel, 2009.
- *Partager un lit avec votre bébé*, UNICEF, UK, 2003, [www.babyfriendly.org.uk](http://www.babyfriendly.org.uk)
- De la pertinence des savoirs traditionnels, et des contradictions de l'approche moderne à propos des suites de couches, Bernadette De Gasquet, *Les Dossiers de l'Allaitement* 2001, n° 49, p. 26-27.
- *Histoire des mères et de la maternité en Occident*, Yvonne Knibiehler, PUF, Que sais-je ?, 2<sup>e</sup> édition, 2002.
- *Materner : Du premier cri aux premiers pas*, Silvia Parrat-Dayan et Blandine Bril, Odile Jacob, Science Humaine, 2008.

## **Les poussées de croissance Véronique Darmangeat**

Les poussées de croissance : on en parle souvent, mais quasiment aucune littérature n'existe sur le sujet. Pourtant, beaucoup de mamans les vivent : un bébé qui pleure tout le temps, qui veut téter tout le temps, cela dure pendant quelques jours, souvent à 3 et 6 semaines, à 3 mois. Les seins sont « mous », la mère n'a pas de perception du réflexe d'éjection.

Que se passe-t-il ? Est-ce que le bébé a faim ? La mère a-t-elle suffisamment de lait ? Comment être sûr qu'il n'y a pas un problème de santé ?

Nous verrons donc ce qu'est une poussée de croissance, et ce qui n'en est pas, comment elle se manifeste et que faire.

## **L'allaitement des jumeaux Delphine Meuric et Bénédicte Opitz**

Au cours de cette session, nous ferons le point sur la situation de l'allaitement

des jumeaux en France. Nous verrons ce que disent les textes officiels. Puis nous aborderons la façon de soutenir une mère de jumeaux.

*Bibliographie*

*Allaiter aujourd'hui* n°75, 2008.

## **Le couple et l'allaitement** **Flore Marquis-Diers**

1+1 =... 3 !

L'arrivée d'un nouveau bébé arrive comme accomplissement du projet de couple, mais elle bouleverse aussi tout un équilibre, et vient parfois activer des problématiques auxquelles aucun des deux n'avait eu à faire face jusque-là dans la relation de couple.

Un grand bonheur, certes, mais pas si simple...

Quelles représentations a chacun de son rôle de parent ?

Qu'est-ce que ce nouveau rôle vient bousculer dans le regard qu'on a (avait ?) sur son conjoint ?

Quelles attentes aussi face au bébé ? Sont-elles les mêmes ?

C'est dans ce bouleversement du paysage que vient s'inscrire le geste quotidien de l'allaitement, chargé de significations, de représentations, de fantasmes... parfois bien différents pour l'un et l'autre !

Cette session vous propose, après un bref exposé, de venir partager votre vécu et échanger avec d'autres parents.

## **Allaiter dans l'écharpe** **Charlotte Yonge**

Très peu de lait suite à une chirurgie de réduction mammaire, une lactation induite, une relactation, un allaitement différent, une prise de sein difficile..., pour de multiples raisons, on peut être amenée à donner des tétées très fréquentes. Libérer les bras et les mains en allaitant dans l'écharpe peut alors sauver un allaitement ou prolonger la relation d'allaitement, et donner de la sérénité au maternage.

On pourra apprendre à faire les nœuds que vous connaissez déjà, mais avec de subtiles différences qui assurent l'allaitement dans l'écharpe sans ajustement, un portage pendant des longues heures sans fatigue ni douleurs dans le dos, les épaules.

Depuis 2002, cette pratique est enseignée dans les réunions de portage « allaiter dans l'écharpe » à Paris.

## **« Mode et chiffons », comment s'habiller pour allaiter ?** **Ségolène Finet**

Pour allaiter, vous n'avez besoin que de vos seins, d'une bonne dose de

motivation et de conseils avisés. Mais si vous êtes frileuse, pudique ou coquette, vous aurez peut-être aussi envie d'adapter votre garde-robe.

Nous parlerons des vêtements d'allaitement à travers les âges et de ceux proposés de nos jours.

Nous discuterons de la meilleure façon de vous construire à peu de frais une garde-robe d'allaitement : en transformant vos vêtements existants ou des vêtements du commerce, en choisissant coupes et matières à bon escient, ou, pour les plus courageuses, en sortant votre machine à coudre.

Nous aborderons également des points pratiques : comment choisir un soutien-gorge d'allaitement, que porter la nuit, que porter pour l'allaitement en écharpe, etc.

Les participantes seront invitées à partager leurs trucs et astuces, et repartiront avec un petit guide incluant le contenu de la présentation ainsi que des adresses utiles.

*Ségolène Finet anime le blog.allaitement.mamanana.com*

## **Allaitement et polluants du quotidien**

### **Sylvie Gueudré et Nadia**

Le lait maternel est l'aliment des petits d'homme, l'aliment de référence pour l'espèce humaine. Mais dans notre monde pollué, des réserves apparaissent quant à la qualité du lait des mères.

Comment le lait de mère est-il affecté par la pollution ? En d'autres termes : qu'est-ce qui passe dans le lait ? Et s'il y a des polluants dans le lait, que sait-on de leurs effets sur le bébé, sur la mère ? Y a-t-il de nouvelles recommandations scientifiques en matière de durée d'allaitement ? Des précautions à prendre pour limiter la présence des polluants dans le lait ?

En réfléchissant à ces questions, nous identifierons les principales sources de pollution du "quotidien" : nourriture, cosmétiques, ameublement, produits d'entretien, de bricolage ou de jardinage... Et nous aborderons, en pratique, quelques façons de les limiter dans cet aliment universel et ancestral qu'est le lait maternel, pour l'information des femmes qui allaitent... et pour tous les autres.

#### *Bibliographie*

- *Biologie de l'allaitement : le sein, le lait, le geste*. Micheline Beaudry, Sylvie Chiasson et Julie Lauzière, Presses Universitaires du Québec, 2007, chapitre 15
- WABA, questionnaire et éditorial 2005 "Vers un environnement sain pour nos enfants" [www.ibfan.org/french/pdfs/contaminantsfaq03-fr.pdf](http://www.ibfan.org/french/pdfs/contaminantsfaq03-fr.pdf)
- *Le grand ménage : mes recettes pour une maison propre naturellement*, Raffa, éd. Soliflor ou [www.raffa.grandmenage.info](http://www.raffa.grandmenage.info)
- [www.greenpeace.org/france](http://www.greenpeace.org/france), puis les pages "vigitox" ou "cosmetox", etc.
- *Guide de la pollution de l'air intérieur*, édité par l'INPES et le ministère de la Santé et des Sports
- [www.prevention-maison.fr](http://www.prevention-maison.fr)

## **Accompagner la mère d'un bébé souffrant de RGO**

### **Véronique Darmangeat**

Un reflux gastro-œsophagien (RGO) est une anomalie de la relaxation du cardia. Celui-ci s'ouvre quand il ne le devrait pas, et cela provoque des renvois de lait. Au fur et à mesure des remontées du contenu gastrique, la muqueuse de l'œsophage s'irrite et les remontées sont de plus en plus douloureuses.

Beaucoup de bébés sont traités pour un reflux. Est-ce toujours utile ? A-t-on affaire à un reflux physiologique ou à un reflux pathologique ?

Les traitements anti-reflux sont contraignants et interfèrent avec l'allaitement : médicaments à donner avant ou après, à distance des tétées, limitation du nombre des tétées... Comment poursuivre un allaitement à la demande tout en donnant un traitement anti-reflux au bébé ?

Un véritable reflux est très douloureux pour le bébé et... épuisant pour les parents : le bébé dort peu et mal car la douleur le réveille, il ne veut pas être posé... Les parents ont besoin de beaucoup de soutien.

Nous verrons ce qu'est un reflux gastro-œsophagien, comment il se traite, la conduite de l'allaitement en cas de reflux et, surtout, comment soutenir les parents de ces bébés.

*Bibliographie*

*Dossiers de l'Allaitement* n°41, 42 et 58.

## **Couture maman/bébé**

### **Sandra Guernier et Christelle Beneytout**

L'augmentation du taux d'allaitement et le développement du maternage proximal ces dernières années se sont accompagnés de tout un marché de produits autour de ces pratiques : coussins de grossesse et d'allaitement, vêtements d'allaitement, porte-bébés, couches lavables, etc.

La plupart de ces objets sont réalisables soi-même, à moindre coût, avec le plaisir de choisir matières, coloris et motifs, pour le plaisir de créer et d'adapter en fonction de ses besoins du moment.

Après une présentation des matières les plus couramment utilisées, les auteurs réaliseront devant vous un ou plusieurs objets de leur livre, *Créations maternage*, paru aux éditions La Plage en mai 2009 (voir *Allaiter aujourd'hui* n°80).

## **Richesses et défis des familles multilingues**

### **Margaret Crick**

Le bilinguisme ou le multilinguisme, quand on vit dans une société monolingue comme la France, peut être comparé à l'allaitement dans une société du biberon.

Quand nous allaitons, nous devons nous affranchir de certaines idées et pratiques basées sur le biberon. Et quand nous élevons des enfants bilingues, nous devons faire la même chose par rapport au monolinguisme ambiant. Et dans les deux cas, il faudra souvent nous justifier face aux questions et aux critiques de gens mal informés.

Le développement linguistique de l'enfant qui apprend deux ou trois langues en même temps ne sera pas exactement le même que celui d'un enfant monolingue. Les relations à l'intérieur d'une famille où deux ou plusieurs langues sont parlées

régulièrement ne seront pas tout à fait semblables à celles d'une famille monolingue.

Ceci peut être source d'inquiétudes, et même de problèmes, en particulier avec l'entourage (famille, école) qui ne comprend pas ce qu'on fait, ni pourquoi. Comme pour l'allaitement, l'aspect affectif est aussi important que l'aspect technique, aussi bien dans la famille que dans ses relations avec l'extérieur.

L'objectif de cette session est de partager avec les participants les différentes façons de vivre le bilinguisme en famille.

### *Bibliographie*

Un livre général sur le développement du langage chez l'enfant :

DE BOYSSON-BARDIES Bénédicte, *Comment la parole vient aux enfants*, Editions Odile Jacob, 1996

Livres sur le bilinguisme :

DESHAYES Elisabeth, *L'enfant bilingue : Parler deux langues, une chance pour votre enfant*, Collection « Réponses », Editions Robert Laffont, 2003. Traduit de l'anglais, titre original : *A bilingual child in a monolingual society*.

DEPREZ Christine, *Les enfants bilingues : Langues et familles*, Didier, 1995

ABDELILAH-BAUER Barbara, *Le défi des enfants bilingues : Grandir et vivre en parlant plusieurs langues*, éd. La Découverte, 2006

(par la créatrice du site [www.enfantsbilingues.com](http://www.enfantsbilingues.com))

LIETTI Anna, *Pour une éducation bilingue : Guide de survie à l'usage des petits Européens*, Petite Bibliothèque Payot, 2006 (poche)

DALGALIAN Gilbert, *Enfances plurilingues*, Ed. L'Harmattan, 2000 (plutôt orienté enseignement que famille)

HAGEGE Claude, *L'enfant aux deux langages*, Editions Odile Jacob, 2005 (poche)

PORCHER Louis et GROUX Dominique, *L'apprentissage précoce des langues*, collection Que sais-je ? PUF, 2003 (poche), propose l'enseignement d'une deuxième langue à l'école à partir de 7 ans

Site Internet en français : [www.enfantsbilingues.com](http://www.enfantsbilingues.com)

Cafés bilingues – voir sur le site

In English :

CUNNINGHAM-ANDERSON Una & ANDERSSON Steffan, *Growing Up with Two Languages – A Practical Guide*, Routledge, 2004 (2<sup>nd</sup> edition)

Available from [amazon.fr](http://amazon.fr)

ESCH-HARDING Edith, *The bilingual family*, Cambridge University Press 2003 (2<sup>nd</sup> edition)

Available from [amazon.fr](http://amazon.fr)

*Bilingual Family Newsletter* ([www.bilingualfamilynewsletter.com](http://www.bilingualfamilynewsletter.com))

Published by : Multilingual Matters

Frankfurt Lodge, Clevedon Hall, Victoria Road, Clevedon, England BS21 7HH

Website : [www.multilingual-matters.com](http://www.multilingual-matters.com)

Website [www.sciencedaily.com](http://www.sciencedaily.com) Many abstracts of research articles on language development in general, and bilingualism, in particular.

## **Atelier : Eh bien, jouons ! Pascal Deru**

En découvrant des jeux qui nous vont à ravir, nous, les adultes, nous prendrons d'abord notre plaisir ! Une occasion inespérée de se laisser aller, de dépasser ses peurs et ses malentendus avec le jeu, de faire un pas de danse avec son enfant intérieur.

Des jeux physiques, des jeux de société simples, rien pour les enfants, mais tout

pour les adultes ! En quelque sorte, le monde mis à l'envers : mais, soyez-en assurés, si nous les parents sommes touchés par le jeu, nos enfants en sont les plus grands bénéficiaires.

Eh bien, jouons ! Aux voitures aveugles, aux truites qui veulent s'échapper d'une nasse, au dragon de la cordillère, à Bamboleo, à l'affolant triangle ou à tout autre de ces trésors que la culture allemande met à notre disposition.

Conditions : une bonne dose de lâcher-prise et un pantalon.

## **La "naissance de la femme". Représentation de la maternité dans la Préhistoire Sophie Tymula**

LLL France a 30 ans cette année, et les données concernant la maternité, l'allaitement et le parentage sont aujourd'hui innombrables.

Mais que sait-on de ces fondamentaux aux temps reculés de l'évolution humaine ? Le temps a naturellement fait son œuvre et peu de témoins de cette époque subsistent aujourd'hui. De plus, la société, les mœurs, les courants de pensée influencent fortement notre compréhension des choses : « *C'est ainsi que la femme de la préhistoire est passée successivement du rôle de mère au foyer à celui de reproductrice néandertalienne, pour finir en amazone libérée mais sexy !* » (Cohen, 2009).

Les moyens d'étude actuels en ethnologie et en préhistoire permettent néanmoins de faire parler ces traces millénaires. Sophie Tymula présente, au travers de nombreuses photographies, cet aspect incontournable de la survie de l'espèce.

Un hommage à la maternité et ses origines, dont les plus anciens témoins sont datés de 30 000 ans ! Des statuettes, des gravures, des peintures dont la discrétion et l'intense fraîcheur subliment la femme.

### *Bibliographie*

COHEN Claudine, *La femme des origines : images de la femme dans la préhistoire occidentale*, Belin-Herscher, 2003.

DELPORTE Henri, *L'image de la femme dans l'art préhistorique*, Picard, 1993.

*Sophie TYMULA, mère active à LLL Indre Allaitement, est docteur en Sciences humaines, spécialisée en Préhistoire. Elle est rattachée au Laboratoire d'Ethnologie préhistorique, UMR 7041 du CNRS (ArScAn), Maison René Ginouvès (92-Nanterre), où elle mène des travaux de recherches sur l'art paléolithique en Europe. Elle est membre fondateur du Groupe de recherches franco-suisse-portugais sur l'étude des surfaces rocheuses gravées de la vallée du Coâ (Portugal) et responsable scientifique, au Musée d'Archéologie nationale (78-Saint-Germain-en-Laye), des recherches menées sur le site solutréen du Roc de Sers (Charente). Par ailleurs, elle assume des missions d'encadrement scientifique, d'animation pédagogique, d'élaboration et de contribution à des colloques, tables rondes, séminaires, comités scientifiques, associations archéologiques et expositions diverses. Enfin, basée dans l'Indre (36), elle occupe un emploi de chargée documentaire à La Châtre, consacré à la gestion et la valorisation de fonds anciens du XIXe siècle, George Sand et le Berry.*

**Le don de lait  
Myriam Loreau**

Le lait maternel est l'aliment de premier choix pour les bébés. Idéalement, ce lait est celui de sa propre mère. Lorsque cela n'est pas possible, la première alternative possible mentionnée par l'OMS et l'Unicef est du lait humain d'autre(s) mère(s).

Cette session permettra de s'interroger :

- Quand parle-t-on de don de lait ? Quelles en sont les différentes formes ?
- Donner son lait, c'est donner un peu de soi : à qui le donne-t-on, pourquoi, comment, quelles précautions ?
- Recevoir du lait, de l'or liquide : qui le reçoit, qui le donne à boire, comment et en quelles occasions ?
- Autour de ce lait sont véhiculés beaucoup de sentiments, d'émotions... quels sont-ils ?

### *Bibliographie*

- Herzog-Evans M, *L'allaitement maternel et le droit*, L'Harmattan, 2007.
- Site du Lactarium de Paris <http://www.ipp-perinat.com/spip.php?article270> consulté au 09/07/2009.
- Site du Lactarium de Marmande <http://www.lactarium-marmande.fr/index.htm> consulté au 09/07/2009.
- Azéma E, Callahan S. Breast Milk Donors in France: A portrait of the typical donor and the utility of milk banking in the French breastfeeding context. *J Hum Lact.* 2003 May; 19(2):199-202 – d'après les *Dossiers de l'Allaitement*. Janvier-février-mars 2005 ; 62 : 24.
- Estevez de Alencar LC, Fleury Seidl EM. Breast milk donation: women's donor experience. *Rev Saude Publica.* 2009 Feb ; 43(1) :70-7.
- Site de LLL International : Wet Nursing and Cross Nursing <http://www.llli.org/llleaderweb/LV/LVJulAug95p53.html> consulté au 09/07/2009.
- Thorley V. Sharing breastmilk: wet nursing, cross feeding, and milk donations. *Breastfeed Rev.* 2008 ; 16(1) : 25-9.
- Thorley V. Breasts for hire and shared breastfeeding : wet nursing and cross feeding in Australia, 1900–2000. *Health & History.* 2008 ; 10(1) : 88-109.
- Thorley V. Mothers' experiences of sharing breastfeeding or breastmilk : co-feeding in Australia 1978–2008. *Breastfeeding Rev.* 2009 ; 17 (1) : 9–18.
- Young R. Entre cousins. *Allaiter Aujourd'hui*. Octobre-novembre-décembre 2004 ; 61 : 30-32.
- Morel M. Donner son lait, prêter son sein. *Parents*. Avril 2008 : 92-93.

## **Selles rares chez le bébé allaité Marie Courdent**

Alors que la majorité des bébés allaités émettent habituellement une selle après chaque tétée, tout à fait rassurante par rapport à la quantité de lait maternel bue, d'autres vont émettre des selles tous les trois à cinq ou dix jours, voire encore moins souvent.

Ce travail a eu pour objectif d'apprécier la prévalence et les principales caractéristiques de cette situation.

37 % des 198 nourrissons étudiés ont présenté des épisodes de selles rares.

Les mères averties de cette éventualité manifestent moins d'inquiétude, attendant le retour spontané des selles.

Les mères non informées vont chercher tous azimuts ce qu'il faut faire, et se verront alors prescrire des modifications de leur régime alimentaire, des gestes plus ou moins invasifs pour leur enfant, des médicaments, plus rarement des examens radiologiques, voire un changement de lait.

Sous réserve que la courbe de poids de l'enfant exclusivement allaité soit dans les standards de l'OMS, que son état général soit satisfaisant et son examen clinique normal, des épisodes de selles rares sont à banaliser quelle qu'en soit la durée. Les parents devraient être avertis de cette éventualité dès le début de l'allaitement.

### *Bibliographie*

- Guide clinique pour l'établissement d'un allaitement exclusif, International Lactation Consultant Association, 2005.
- Choe YH, Lee JE, Moon KB, Hwang JH, Seo JM. The infrequent bowel movements in young infants who are exclusively breast-fed. *Eur J Pediatr* 2004 ; 163 : 630-1.
- Eggermont E. Transient, infrequent bowel movements in the exclusively breast-fed infant. *Eur J. Pediatr* 2004 ; 163 : 632-3.
- Bellaïche M. Constipation au sevrage. *Médecine et Enfance* 2005 ; 605-606.
- Recommandations pour la pratique clinique. Allaitement Maternel : Mise en œuvre et poursuite dans les 6 premiers mois de vie de l'enfant. ANAES, mai 2002; 17, <http://www.has-sante.fr>
- *Les couches du bébé allaité*. © Conçu par Kay Hoover, M Ed, IBCLC, et Barbara Wilson-Clay, BS, IBCLC, 2006.
- *Allaiter votre bébé – Guide pour les mères qui allaitent. Best start – Meilleur départ*, avril 2007, <http://www.meilleurdepart.org/resources/allaitement/index.html>
- LLL France BP 18 78620 L'Etang-la-Ville, 01 39 584 584, <http://www.lllfrance.org/Allaiter-Aujourd'hui/AA-58-Selles-du-bebe-allait.html>
- WHO Multicentre Growth Reference Study Group, 2006, <http://www.who.int/childgrowth/en>
- Benhamou PH. Constipation fonctionnelle du jeune enfant et du nourrisson. *Médecine et Enfance* 1999 ; 19 Suppl., p. 1-8.
- LLLI, *L'Art de l'allaitement maternel*. First éditions, 2009.
- Quesney A, Lellouche JP. Allaitement au sein et selles rares. *Prescrire*, juin 1985 ; 5 (46) : 17-18.
- Bellaïche M. Constipation dans un ciel serein. *Médecine et Enfance*, fév 2006 ; 123-124.
- Buescher S. Le lait humain, ses capacités protectrices, anti-infectieuses, anti-inflammatoires... 7ème JIA, 14 mars 2008. *Les Dossiers de l'Allaitement*, hors-série : 2-9.
- Mouterde O, Marie-Cardine A, Thiron JM, Mallet E. A propos de la "constipation" au lait maternel. *Arch Pediatr* 1999 ; 6 : 229.

## **Bébés au sein... avec une aide (DAL)** **Lea Cohen, Christelle Farré et Charlotte Yonge**

Comment définir le fait d'« allaiter » ? Les mères qui allaitent leur enfant au sein en utilisant un DAL (Dispositif d'aide à la lactation) se posent la question. L'utilisation d'un DAL, de lait artificiel, est-ce de l'allaitement ?

Pourquoi ont-elles besoin d'un DAL ? Comment l'utiliser ? Pendant combien de temps ? Après le DAL : biberon de lait artificiel ou allaitement au sein ? Des suppléments de lait de substitution, leur propre lait ou des aliments hautement caloriques ?

Toutes ces questions seront abordées dans la session animée par Lea Cohen, Christelle Farré, Charlotte Yonge et des mères expérimentées.

*Pour plus d'informations : [www.allaitementpourtous.com](http://www.allaitementpourtous.com)  
Apportez vos clefs USB pour récupérer des PDF et autres documents.*

## **Les jeunes mères** **Stéphanie Favreau**

Chaque année en France, dix mille mineures tombent enceintes. Quatre mille d'entre elles feront le choix de garder leur bébé.

Généralement mal vues dans notre société, bien souvent à cause de préjugés alimentés par les médias, ces jeunes mères ont pourtant besoin de soutien, d'écoute et de bienveillance. Malheureusement, peu de personnes se penchent réellement et humainement sur le sujet, peu osent sortir des stéréotypes ancrés dans nos mœurs et lever le tabou de la grossesse adolescente.

Comment peut-on, dans ce cas, passer outre les mythes auxquels nous croyons, et laisser de côté le jugement pour laisser place à l'écoute et à la bienveillance ?

C'est dans cette optique que l'association InfosParentsAdos vous propose une session sur la maternité adolescente. Nous ferons l'état des lieux de la situation française et européenne, de ce qui est mis en place pour aider ces jeunes parents, mais aussi sur ce qui manque cruellement, et comment, à notre échelle, humainement, nous pouvons les accompagner avec douceur, diplomatie et bienveillance. Ensemble, nous réfléchirons à ce qu'une adolescente peut attendre de l'arrivée d'un bébé, et à ce que cela peut cacher, afin d'adapter notre comportement à chaque situation.

Une grossesse, quel que soit l'âge des parents, est un événement qui doit rester heureux et serein. Nous pensons qu'une maman soutenue et rassurée aura toujours plus de chance de s'épanouir dans son nouveau rôle de mère et que le premier à en bénéficier sera son enfant.

*infosparentsados@gmail.com*  
*http://infosparentsados.overblog.org*

*Stéphanie Favreau est la présidente de l'association InfosParentsAdos.*

## **Session pour les pères** **animée par Guillaume Bouquet**

Cette session est un lieu de parole réservé aux papas. Merci de ne pas chercher à y pénétrer !

## **Atelier d'imagination :** **inventer des histoires pour les enfants** **Laure de Cazenove**

Inventer des histoires pour les enfants, c'est dialoguer avec eux.

Une heure et demie d'atelier pour se mettre en lien avec son imagination, et pratiquer cet art de la conversation.

Jeux de corps et jeux de mots. Trucs et astuces pour construire une histoire, inventer des péripéties, trouver une fin, nourrir son imagination.

Tenue confortable recommandée !

*Bibliographie*

*La Grammaire de l'imagination*, Gianni Rodari, Ed. Rue du Monde, © 1973, 1997 (traduction française)

*Raconte-moi une histoire*, Chase Collins, coll. « Réponses », Robert Laffont, © 1992.

## NOTES

