Bébé et Mamans

Le magazine de la famille

www.bebesetmamans.com

ATTENTION, PIPI !

QU'EST-CE QU'UNE
INFECTION URINAIRE ?

**IL COMMENCE
LA CRÈCHE !**

8 POINTS
À FAVEUR

**LE BAIN DE BÉBÉ
UN VRAI MOMENT
DE PLAISIR**

**Pourquoi ce
comportement?**

LA DIFFÉRENCE ENTRE BESOIN & CAPRICE

Sommaire

Septembre 2016

BÉBÉ

QUESTION SUR...

Tout ce que vous devez savoir sur le cordon ombilical.

CRÈCHE

Pourquoi c'est top de mettre votre enfant à la crèche.

DÉVELOPPEMENT DE BÉBÉ

Tétine, doudou, à bras... Est-ce qu'il fait un caprice ou en a-t-il vraiment besoin ?

FICHE

Il n'entend pas bien : les raisons les plus courantes.

ATTENTION, PIPI

Symptômes, diagnostic et traitement des infections urinaires chez l'enfant.

ALLAITEMENT

Des conseils pour une bonne tétée.

LE BAIN DE BÉBÉ

Tout ce que vous devez savoir.

PÉDIATRE

Il est tout le temps malade !

HOROSCOPE

Les prédictions du mois de septembre.

Bébé

Ce mois-ci, nous vous expliquons les avantages de la crèche, nous vous aidons à distinguer les caprices des vrais besoins de votre enfant et nous vous parlons des infections urinaires.

Quand couper le cordon ?

Les sages-femmes anglaises conseillent de couper le cordon ombilical des nouveau-nés le plus tard possible, surtout s'ils sont prématurés, afin qu'ils puissent recevoir plus de sang. Mais qu'advient-il alors du don de sang du cordon ombilical ?

1 *Faut-il systématiquement suivre la prescription des sages-femmes anglaises ?*
Les médecins et sages-femmes préconisent d'attendre un peu avant de couper le cordon ombilical, notamment chez les prématurés, à qui cette pratique profite vraiment. En revanche, elle semble inutile pour les nouveau-nés qui naissent à terme et même préjudiciable pour certains, comme les bébés de mères diabétiques.

2 *Quels sont les avantages pour les prématurés ?*
Les études l'ont démontré, retarder la coupe du cordon ombilical a des effets positifs sur les infections néonatales tardives et les hémorragies intraventriculaires ; en revanche, cette pratique semble sans effet sur la dysplasie broncho pulmonaire et sur l'entérite nécrosante, deux pathologies graves chez ces enfants. Il est vrai aussi qu'attendre pour couper le cordon permet d'augmenter l'apport en globules rouges (fer) et donc de diminuer le recours à des transfusions sanguines, mais on peut aussi avoir recours au sang placentaire.

3 *Qu'advient-il alors du don de sang du cordon ombilical ?*
Le don de sang du cordon ombilical doit être limité aux enfants nés à terme, pour qui les avantages d'attendre pour le couper n'ont pas été démontrés. Depuis 1988, dans le monde, il a été procédé à plus de 8.000 transfusions de sang de cordon ombilical dont les cellules souches sont particulièrement efficaces dans le traitement des lymphomes, des leucémies et des maladies congénitales du sang.

Les expériences extraordinaires: La 1^{ère} carotte.

• Les bébés découvrent les aliments avec leur bouche mais aussi avec leur nez et leurs doigts, avec tous leurs sens en fait.

→ C'est pourquoi Blédina apporte le plus grand soin à ses produits pour restituer au mieux les goûts, les couleurs et les odeurs des ingrédients d'origine.

ingrédients
100% d'origine
naturelle

essayer c'est
GRANDIR

Le lait maternel est l'aliment idéal et naturel du nourrisson jusqu'à 6 mois au moins.

Bouger, jouer est indispensable au développement de votre enfant. www.mangerbouger.fr

Crèche :

8 points gagnants

Jouer avec les mathématiques et les sciences, découvrir la nature, explorer les sons... Si l'établissement est de qualité, la crèche passera d'être une contrainte à un lieu d'apprentissage précieux pour l'enfant.

Le premier cycle de l'éducation infantile (0-3 ans) représente une occasion extraordinaire pour le développement de l'enfant. La crèche est bien souvent la seule solution pour les mamans qui travaillent. Néanmoins, si l'établissement est de qualité, en plus d'un moyen de garde, il peut s'avérer le lieu idéal pour l'éducation de l'enfant.

Développement sensoriel et moteur

La crèche offre aux enfants la possibilité de faire de nouvelles découvertes et de gagner en autonomie par le biais d'activités faisant appel aux compétences motrice, tactile, visuelle, auditive, olfactive et gustative. Lors des ateliers de manipulation, les enfants peuvent toucher des céréales, de la terre, du sable ou encore des légumes de différentes couleurs. Partant du principe que le sensoriel est la base de tout apprentissage, les expériences varient en fonction de l'âge et du rythme de développement de chaque enfant. La crèche permet toutes ces expériences sensorielles et motrices qui stimulent l'intelligence pratique, étape préliminaire au langage et à la pensée symbolique.

Développement cognitif et affectif

La crèche joue un rôle important dans le développement cognitif et affectif de l'enfant. Les études les plus pertinentes à ce sujet ont été rassemblées dans le *Report Card 8* de l'UNICEF : elles mettent en avant les bénéfices pour l'enfant de participer à des programmes de qualité pendant la petite enfance. C'est au cours des mille premiers jours que se construisent les bases de la relation que l'individu établit avec lui-même, les autres et la réalité qui l'entoure. D'après les neurosciences, il s'agit de la période la plus sensible pour le développement du cerveau et de la personnalité de l'enfant.

Jouer avec la science

Qui a dit qu'il était indispensable d'avoir un raisonnement abstrait pour comprendre les mathématiques et les sciences ? Le jeune enfant observe et manipule de façon innée, de la même façon que le ferait un scientifique : il expérimente, essaie et réessaie, découvre des associations, génère des attentes et compare avec les faits, révélant ainsi ses capacités à appréhender l'abstrait. Il ne s'agit pas là d'enseigner les sciences physiques aux plus petits, mais bien de leur donner des bases et de les familiariser avec des concepts qu'ils rencontreront plus tard à l'école.

L'objectif de toutes ces expériences est de montrer à l'enfant que l'eau peut prendre la forme d'une goutte ou que le chocolat fond...

Un véritable laboratoire

Certaines crèches disposent d'ateliers animés par des moniteurs spécialisés où les enfants peuvent s'exprimer dans des langages différents. Si ce n'est pas le cas de tous les établissements, en revanche, de nombreuses activités expérimentales peuvent être menées dans la cour ou dans le jardin, où les enfants trouveront des arbres, des fleurs qui éclosent à diverses époques de l'année, des plantes aromatiques, etc...

La cour peut devenir un véritable laboratoire vivant, où tout change constamment et où l'on peut découvrir de nouvelles choses à tout moment. L'eau, la terre et même la boue deviennent des éléments à observer, en perpétuelle transformation, même entre l'intérieur et l'extérieur.

Faites qu'il ne sente que
votre amour à chaque instant.

Partenaire de
sos préma
& bébés hospitalisés

Nouvelles couches Pampers® Premium Protection New Baby

Les premiers mois de votre bébé passent très vite et sont une aventure pleine de premières fois. Pour chacun de ces moments, assurez-vous que votre bébé ne ressent que votre amour, avec les nouvelles couches Pampers Premium Protection New Baby. Elles sont douces comme de la soie et offrent à votre bébé notre meilleure absorption.

*Source : Rivadis, distribution statistique en maternités, février 2015.

Pampers
aimer dormir & jouer

Vers la découverte des sons

Le développement de l'intelligence et des formes de perception passe également par la dimension sonore. L'écoute des sons influence ainsi le développement du langage : l'enfant apprend à parler parce qu'il est capable d'entendre. L'exploration des sons est un comportement spontané qui fait partie de l'interaction avec le monde et qu'il faut mettre en valeur car il contribue au développement sensoriel et moteur de l'enfant.

Les enfants adorent produire des sons avec des boîtes remplies de divers matériaux, sur des petits tambours, claviers, guitares, xylophones, cloches et maracas, sans compter les chants et des danses qui leur permettent de « faire et refaire le monde » en musique.

Une référence pour les parents

Les parents sont de plus en plus conscients de la valeur éducative de la crèche. Des études sur le sujet confirment qu'ils ont besoin d'être soutenus dans leur vie quotidienne et de partager des expériences avec d'autres familles, une nécessité qui se fait notamment sentir entre 0 et 3 ans, quand ils apprennent leur rôle de papa et maman. Le personnel éducatif de la crèche est là pour les aider à interpréter les besoins spécifiques et le potentiel de leur enfant afin de trouver un bon équilibre au quotidien.

Ils peuvent, eux aussi, jouer un rôle au sein de la crèche en consacrant un peu de leur temps. Des façons de s'impliquer et de faire de ce lieu une communauté dont le seul objectif est le bien-être des enfants.

C'est bon pour la santé

Les enfants qui vont à la crèche ont tendance à tomber plus tôt et plus souvent malades, un fait assez logique puisque le risque d'infection augmente avec le nombre d'enfants qui sont en contact. D'un autre côté, comme il n'y a pas de plus grande concentration des infections et qu'elles diminuent dans les années qui suivent, les enfants qui ont fréquenté la crèche sont, en général, les plus résistants lorsqu'ils sont à l'école. C'est en tout cas ce que confirme une étude menée sur 1.238 familles canadiennes et publiée dans la revue *Archives of Pediatrics & Adolescence Medicine* en 2010. C'est un peu comme si le système immunitaire des enfants qui vont à la crèche s'autorégulait mieux et plus vite.

Moins de risque de maladies graves

On a découvert récemment que fréquenter une crèche favoriserait la diminution de maladies plus graves, et notamment le cancer. L'étude la plus importante, publiée dans le *British Medical Journal* en 2005, a comparé 6.000 enfants en bonne santé et 3.000 enfants malades : elle a montré que le risque de contracter une leucémie est inférieur de 36% chez les enfants qui ont fréquenté la crèche pendant 30 mois à raison de 25 heures par semaine, en côtoyant une quinzaine d'enfants. L'effet protecteur de la crèche est également prouvé dans le cas de l'asthme, comme en témoigne une étude menée auprès d'un échantillon de plus de 1.000 enfants et publiée en 2000 dans le *New Journal of Medicine*.

Tétine, doudou, à bras... certains comportements de l'enfant peuvent parfois apparaître comme une régression alors que ce n'est pas toujours le cas. Voyons ce qu'en disent les spécialistes.

Caprice...

1

Tétine mon amour

La tétine aide l'enfant à gérer les moments de séparation avec sa maman : elle le console. Néanmoins, plus le temps passe, plus l'enfant s'y attache. Alors, comment savoir s'il s'agit d'un besoin réel ou d'une habitude dont il ne peut plus se défaire ?

- **Il faut d'abord réfléchir à la façon dont la tétine est proposée à l'enfant.** Si on la lui offre pour le consoler chaque fois qu'il pleure, comme s'il s'agissait d'un « bouchon » anti-tristesse, il est probable qu'il s'y habitue et ne puisse plus s'en passer.
- **Mieux vaut la réserver pour l'heure du coucher.** Lorsque le moment viendra de s'en séparer définitivement, ne procédez pas de manière brusque et impliquez votre enfant : il pourra en faire cadeau à sa nounou ou à sa petite cousine.

NOTRE CONSEIL

ET S'IL SUCE SON POUCE ?

Proposez-lui un doudou qui lui tiendra compagnie et lui occupera les mains. S'il a moins d'un an, faites attention cependant à ne laisser aucune peluche dans son lit, au risque d'augmenter les risques de Syndrome de Mort Subite du Nourrisson.

Les parents aimeraient bien, parfois, disposer d'un manuel leur expliquant comment agir dans certaines situations, notamment lorsque leur enfant semble se comporter comme un bébé... Malheureusement, cela n'existe pas !

- **Il n'y a en effet aucune règle en la matière et chaque cas est différent.** Tout dépend du contexte et de l'état d'esprit de l'enfant au moment donné. Parfois, l'enfant se comporte d'une certaine façon, par exemple en piquant une colère, tout simplement parce qu'il n'a pas d'autre moyen d'exprimer sa fatigue, sa nervosité ou son malaise.
- **Le chemin de la croissance est ainsi continuellement parsemé d'avancées et de régressions.** Tout obstacle ou difficulté peut amener l'enfant à régresser temporairement. Il est donc essentiel que les parents fassent preuve de compréhension, en encourageant leur tout-petit (« tu peux y arriver ») et en « tolérant » ces comportements parfois extrêmes, dans un sens ou dans l'autre, du rejet à l'attachement excessif.

ou besoin ?

Il est toujours collé à vous

Aux alentours de 18 mois (parfois avant), l'enfant fait de nombreux progrès sur le plan de l'autonomie. Paradoxalement, durant cette période, il semble aussi régresser, voulant toujours être « collé » à sa maman. Il commence en effet à mieux appréhender l'espace, les distances et, en même temps, à comprendre qu'il a une identité propre, différente de celle de sa maman. C'est un moment délicat qui nécessite une attention particulière de votre part.

- **Si vous prêtez attention à votre enfant, ne serait-ce que quelques minutes, il sera plus facile de détourner son attention vers d'autres choses.** Le fait de se sentir soutenu à cette étape est essentiel pour l'enfant dans sa conquête pacifique de l'autonomie.

NOTRE CONSEIL

DISPONIBILITÉ ET SOUPLESSE

Si vous faites preuve de patience et montrez de la confiance envers votre enfant lors de cette étape, vous lui donnerez la confiance nécessaire pour affronter les épreuves auxquelles il devra faire face dans le futur.

À bras !

C'est souvent dans les moments les plus inopportuns que l'enfant réclame les bras, comme dans la rue par exemple.

- **L'enfant peut être fatigué :** dans ce cas proposez-lui une pause (« on s'assoit un moment et on repart ! ») ou un compromis (« Je te prends dans les bras jusqu'au feu et après tu marches tout seul, d'accord ? »).
- **Il peut aussi s'ennuyer.** Difficile de prétendre que l'enfant nous suive toujours de bon gré dans toutes nos activités ! Faites des petites haltes à des endroits plus agréables pour lui.

NOTRE CONSEIL

QUELQUES PETITS TRUCS

Pour le dissuader de toujours réclamer les bras, vous pouvez lui proposer un jeu : marcher sur un petit muret en le tenant par la main, compter les chiens qui passent...

C'EST NOUVEAU,
C'EST QUOI ?

Des prix réduits
sur tout, tout de suite,
sans exception,
promis !
En magasin
et sur **vertbaudet.fr**

Gigoteuse d'été
à partir de **24€95**

prix club **19€95**

Déjà client ?
Profitez des prix Club
pendant un an.

Pas encore client ?
Dès 3 articles achetés,
bénéficiez tout de suite
des prix Club !
Et hop... **c'est gratuit !**

> JE DÉCOUVRE

Son inséparable doudou

Il lui confie ses secrets, le cajole et ne veut à aucun prix s'en séparer. Le doudou de votre enfant est, en termes psychologiques, un « objet transitionnel ».

- C'est une sorte de substitut de la maman ; il lui fournit le réconfort et la confiance dont il a besoin sur le chemin de l'autonomie. Il lui sert de point de référence lorsqu'il se trouve dans des endroits qui lui sont inconnus et le réconforte dans les moments de solitude.

NOTRE CONSEIL

LE DOUDOU, UNE BONNE HABITUDE

Des études psychologiques ont montré que les enfants qui ont eu un doudou ont une capacité d'introspection supérieure et savent mieux exprimer leurs sentiments.

4

5

Il ne dort qu'à la maison

Non seulement il refuse de faire la sieste à la crèche, mais chez papi et mamie non plus, il ne veut pas dormir... Et pourtant, ce n'est pas un caprice.

- Si certains enfants peuvent dormir n'importe où, pour d'autres en revanche, l'heure du coucher est toujours un moment délicat. Ils ont besoin de se sentir dans un endroit familier, qui leur est propre car, sinon, ils ne parviennent pas à se détendre et s'épuisent nerveusement, sans trouver le sommeil.

NOTRE CONSEIL

DES RITUELS À SA MESURE

Aidez-le à se créer des rituels, pas nécessairement les mêmes qu'à la maison, qui l'aideront à se tranquilliser et à s'endormir.

ALBUM DOUDOU

*Les photos des êtres
chers de votre bébé,
dans un livre tout doux*

-20%

Avec le code : **BMLIV20**
photobox.fr/bm-album

LIVRE PRESTIGE

*Immortalisez les meilleurs
moments avec votre bébé*

* Offre valable une seule fois par foyer (même nom, même adresse postale) sur votre Album doudou à partir de 4 pages et/ou votre Livre Photo Prestige à partir de 26 pages. Les options éventuelles et frais d'envoi seront facturés au tarif en vigueur. Offre non cumulable avec d'autres offres promotionnelles. Vous recevrez votre code promo après inscription sur la page www.photobox.fr/bm-album.

Il entend mal: pourquoi ?

Les problèmes d'audition peuvent survenir à tout âge et pour des raisons différentes. L'important est de les diagnostiquer le plus tôt possible.

La perte d'audition peut survenir à tout âge, mais doit être diagnostiquée tôt pour permettre à l'enfant une acquisition correcte du langage. C'est souvent la maman qui s'en rend compte la première : quelque chose tombe par terre et l'enfant ne réagit pas ou bien il manipule des objets sans s'intéresser aux sons qu'ils produisent... On peut aussi détecter le problème vers 7 ou 8 mois, quand le petit ne « babille » pas tout simplement parce qu'il n'entend pas.

Les causes

- **Si le défaut est présent à la naissance (1/2.000 cas), la perte auditive peut avoir plusieurs causes :** hérédité, dommages du nerf auditif, maladies comme la rougeole ou la méningo-encéphalite ou encore lésions de la cochlée (dans l'oreille interne) comme celles causées par la rubéole (maladie qui, si elle a été contractée au premier trimestre de grossesse, peut nuire au fœtus).
- **La perte auditive peut également être causée par un manque d'oxygène à la naissance** (hypoxie) ou par la jaunisse, l'accumulation de bilirubine qui donne à la peau un aspect jaunâtre et, dans les cas extrêmes, peut causer de tels dommages.
- **Si le problème se produit après la naissance, cela est dû, la plupart du temps, à un obstacle :** l'enfant s'est introduit un objet dans l'oreille, ou bien des mucosités se sont accumulées dans l'oreille moyenne.

Des examens spécifiques

- **Les otoémissions acoustiques** : ce sont des sons émis activement (et spontanément) par la cochlée après une stimulation. Leur absence indique des problèmes de l'oreille interne. Cet examen fait partie de la surveillance néonatale dans de nombreux hôpitaux.
- **Les potentiels évoqués auditifs** : on envoie des impulsions au cerveau et, en utilisant un électroencéphalogramme, on enregistre les réponses. Cet examen n'est ni douloureux, ni invasif, et le pédiatre le

sollicite quand il soupçonne une surdité profonde réelle.

- **L'audiométrie** : on l'utilise pour les cas d'otite moyenne ou de pathologies de l'oreille interne. Cet examen évalue l'état de l'oreille et révèle s'il existe une obstruction ou si le nerf acoustique ne fonctionne pas. Il consiste à mettre des écouteurs à l'enfant et à le stimuler avec des sons dans l'oreille droite ou gauche. L'enfant doit répondre à ces stimuli en indiquant de quel côté il les entend.
- **L'impédancemétrie** : c'est un examen qui analyse la transmission du son. Il révèle le degré de flexibilité de la membrane du tympan et s'il s'est accumulé du mucus dans l'oreille moyenne. Grâce à la technologie disponible aujourd'hui, il peut être facilement réalisé.

Comment agir selon le cas ?

- En présence d'un corps étranger, l'objet doit être retiré dès que possible dans un service d'urgence.
- En cas d'accumulation de mucus (assez fréquent chez les enfants atteints de rhinite ou avec de grosses végétations), on intervient d'abord en essayant de nettoyer l'oreille, sans avoir recours aux antibiotiques, chaque fois que c'est possible.
- En cas de surdité marquée, aujourd'hui, il existe des prothèses discrètes, qui ne nuisent pas à la vie sociale de l'enfant.
- Si la surdité est complète, on peut avoir recours à un implant cochléaire, fait par des professionnels.

Les infections urinaires sont assez fréquentes et difficiles à dépister chez les tout-petits. Voici les signaux qui peuvent vous alerter.

Infection urinaire

VIGILANCE MAXIMALE !

Chez l'enfant, les symptômes d'infections des voies urinaires peuvent souvent passer inaperçus. Il s'agit pourtant d'infections relativement fréquentes puisque 1 enfant sur 15 en souffre au moins une fois, et qu'elles concernent en-

DES SYMPTÔMES GÉNÉRIQUES

- Après celles des voies respiratoires, ce sont les infections urinaires qui sont les plus fréquentes chez les enfants ; la plupart se déclarent au cours des trois premières années. Elles sont dues à la présence de bactéries (dans la grande majorité des cas, l'*Escherichia coli*, présent dans les selles) qui remontent depuis l'urètre à travers les voies urinaires, jusqu'à atteindre la vessie (tractus urinaire inférieur, ou cystite) et même les reins (voies urinaires supérieures ou pyélonéphrite).
- Chez les enfants de moins de 2 ans, ces infections présentent des symptômes génériques qui ont peu à voir avec la cystite chez l'adulte, d'autant qu'ils ne se produisent pas au même moment. Il est donc important que les mamans sachent les reconnaître à temps pour emmener l'enfant chez le pédiatre et initier le traitement approprié le plus tôt possible.

viron 5% des cas de fièvre. À partir de 2 ans, l'infection devient beaucoup plus facile à identifier puisque l'enfant se plaint au moment de la miction, il urine plus souvent (parfois même il recommence à faire pipi au lit) et souffre de douleurs abdominales.

POURQUOI FAUT-IL TRAITER ?

- Il arrive que l'infection se soigne spontanément, néanmoins, sans traitement adéquat, elle peut aussi risquer de se compliquer ou entraîner des rechutes. Les « atteintes » répétées sur les reins peuvent conduire à la formation de cicatrices pouvant mettre en danger le tissu.
- Parmi les tests de dépistage réalisables immédiatement, il existe des bandelettes qui réagissent au contact de l'urine ; cette technique est couramment utilisée chez les enfants qui sont en âge de contrôler leur vessie. Pour les plus petits, on utilise des bandelettes adhésives que l'on place dans la couche et qui permettent de détecter la présence de nitrites et de leucocytes, signes d'infection. Si le test est négatif, il n'y a pas d'infection du tractus urinaire ; en revanche, s'il est positif, il faut procéder à une analyse d'urine en laboratoire, afin d'identifier les bactéries responsables.

5 signes à contrôler

1. FIÈVRE SANS AUTRES SYMPTÔMES

Lorsque la température augmente, il est normal de d'abord penser à une infection des voies respiratoires ou à une maladie éruptive. Néanmoins, ce n'est pas parce que la fièvre n'est accompagnée d'aucun autre symptôme qu'il faut la négliger, et attendre simplement qu'elle disparaisse spontanément. En outre, la fièvre n'est pas toujours élevée et continue ; elle peut se limiter à quelques poussées rapides et répétées.

2. VOMISSEMENTS OU RÉGURGITATIONS

Ils font, en général, soupçonner une infection gastro-intestinale. Mais, en particulier chez le nourrisson et l'enfant, il peut aussi s'agir de l'un des symptômes d'une infection des voies urinaires.

3. PERTE D'APPÉTIT ET RALENTISSEMENT DE LA CROISSANCE, TANT EN TAILLE QU'EN POIDS

Lorsque bébé est nourri au sein, il est difficile de bien évaluer ce qu'il mange, d'où l'importance de le peser une fois par semaine ou tous les 10 jours, afin de mieux détecter un éventuel ralentissement de sa courbe de croissance.

4. AGITATION

Un enfant qui pleure souvent sans raison apparente, et qu'il est difficile de consoler, peut parfois exprimer une douleur au moment d'uriner.

5. URINE MALODORANTE

On n'y prête pas souvent attention, mais l'odeur de l'urine est un indicateur important de la présence d'une infection. Si la couche ne permet pas de bien apprécier la transparence de l'urine, en revanche, il est facile de percevoir une odeur âcre, presque d'ammoniacque, symptôme d'une infection des voies urinaires.

COMMENT RÉCUPÉRER L'URINE SI L'ENFANT PORTE UNE COUCHE ?

- Chez les jeunes enfants, la collecte d'urine n'est pas toujours facile, d'autant que pour obtenir des résultats fiables, il est important de la réaliser avec le plus de soin possible.
- Le meilleur moment pour le faire est juste après le repas (ou la tétée). Il faut ensuite apporter le plus vite possible l'échantillon au laboratoire (il ne peut être conservé que quelques heures au réfrigérateur).

Les poches stériles

Il existe, pour les bébés, différents modèles de sacs stériles à placer sur les parties génitales : il faut bien les fixer sur la zone et s'assurer de ne pas toucher l'intérieur du sac avec les doigts. Refermez ensuite la couche, pas trop serrée, et contrôlez toutes les 10-15 minutes pour voir si l'enfant a uriné. La poche pouvant être contaminée très facilement, ce système présente le risque de donner des faux positifs.

« À la volée »

Les mains propres, lavez soigneusement les parties génitales de bébé puis installez-le, sans la couche, sur la table à langer. Il ne vous reste plus qu'à attendre qu'il fasse pipi pour recueillir son urine dans un récipient stérile que vous aurez pris soin de garder à portée de main.

babyhome[®]

Poussette Babyhome Emotion La poussette légère la plus stylée du marché

Légère et manoeuvrable

Poids 6 kg

De 6 mois à 25 kg

2 positions repose-pieds

Panier à provisions large et spacieux

Siège confortable avec différentes inclinaisons

Pliage compact

Compatible avec le groupe 0+

Conseils de prévention

Dans la plupart des cas, les infections sont dues à une contamination de l'urètre (petit tube qui relie le col de la vessie avec l'extérieur) par des bactéries contenues dans les matières fécales. Tant que bébé a la couche, ce risque est toujours présent, et difficile à éviter. En revanche, dès que l'enfant est capable de contrôler sa vessie, apprenez-lui à avoir de bonnes habitudes.

- **Règles d'hygiène** : toujours s'essuyer de l'avant vers l'arrière.
- **Ne pas se retenir de faire pipi** : encouragez votre enfant à uriner souvent, même à la crèche.
- **Éviter la constipation** : consommez des aliments riches en fibres.

- **Boire de l'eau en quantités suffisantes, en fonction de l'âge et des calories ingérées** : environ 800 à 1.000 ml, en tenant compte également que les fruits et légumes contiennent de l'eau.

- **Les remèdes naturels** : le jus de myrtilles ou les ferments lactiques des yaourts ne sont pas nocifs et peuvent être utilisés. Il n'y a néanmoins aucune preuve scientifique de leur efficacité.

TRAITEMENT ET PRÉVENTION

- **Pour lutter contre les infections des voies urinaires**, qui sont toujours d'origine bactérienne, un traitement antibiotique est nécessaire. Ce sera au pédiatre de le déterminer en fonction des résultats de l'analyse d'urine, laquelle devra être répétée au bout de ce délai afin de s'assurer que l'infection a disparu.
- **Une fois le traitement terminé et l'enfant guéri, restez attentive** : s'il présente de nouveau des épisodes de fièvre sans autre symptôme visible, il est possible qu'il fasse une rechute (30% des cas). Il faut alors le traiter le plus rapidement possible.

TESTS COMPLÉMENTAIRES

- **Une infection urinaire avec de la fièvre chez un bébé de moins d'un an fait normalement suspecter des anomalies anatomiques ou fonctionnelles**, (malformation ou obstruction des voies urinaires). La pathologie la plus « commune » est le reflux vésico-urétéral : elle correspond à la remontée de l'urine de la vessie vers les reins (le niveau de gravité allant de 1 à 5).
- **Pour dissiper tout soupçon, il faut faire une échographie des reins et des voies urinaires**. Si le résultat est normal, on peut alors exclure la présence d'anomalies significatives, de reflux sévère ou de troubles obstructifs.

mustela®

MATERNITÉ

PRÉSERVEZ LA BEAUTÉ DE VOTRE PEAU

7 SOINS EXPERTS

SÉCURITÉ MAMAN - BÉBÉ
GARANTIE

DÉCOUVRIR LA GAMME

L'importance d'une bonne position

Bien téter aide à bien digérer, que ce soit pour le lait maternel ou pour le lait en poudre.

Le succès de l'allaitement maternel dépend en grande partie de la façon dont bébé tète. Une position correcte empêche en effet la formation de crevasse et les risques d'obstruction mammaire, de même qu'elle assure un bon approvisionnement en lait, réduit l'ingestion d'air et favorise la digestion. Avec le biberon, c'est un peu différent.

L'ALLAITEMENT MATERNEL

- Contrairement au biberon, le mamelon de la maman ne contient pas de lait : sucer n'est donc pas suffisant. Pour l'extraire, bébé doit faire quelques efforts : la bouche doit appuyer sur les conduits lactifères situés derrière le mamelon, ce qui n'est possible que si bébé est correctement positionné. L'aspiration implique en outre la mise en œuvre de deux phénomènes tout aussi importants : la bouche doit créer un vide, en exerçant une pression négative, et comprimer le sein en bougeant la mâchoire. Et, avec sa langue, bébé réalise un mouvement non seulement vertical (vers le haut et vers le bas) mais aussi horizontal (vers l'avant et vers l'arrière) ce qui lui permet d'activer notamment la partie inférieure de la poitrine.
- **Tout ce processus est nécessaire à une bonne digestion, qui commence d'ailleurs dans la bouche grâce aux enzymes contenues dans la salive.** Ainsi, le bébé qui prend correctement le sein avale moins d'air que celui qui prend le biberon et, du fait de l'effort produit par le mouvement de la bouche, il produit une salive extrêmement utile. Enfin, il faut savoir que le lait maternel a la particularité étonnante de contenir des enzymes qui en facilitent la digestion, puisqu'elles « libèrent » les lipides présents. Le lait maternel reste ainsi moitié moins de temps dans l'estomac que le lait en poudre.

LE BIBERON

- Dans le cas de l'alimentation au biberon, le mouvement d'aspiration nécessite moins d'effort. Bébé n'a qu'à ouvrir et fermer les mâchoires et, au pire, « freiner » un écoulement excessif de liquide, en faisant obstacle avec sa langue sur la tétine. Le flux de lait arrivant sans quasi aucun effort, bébé ne peut pas vraiment en contrôler l'absorption, ce qui accroît le risque de régurgitation ou, au contraire, lorsque le lait ne descend pas, d'ingestion d'un trop plein d'air.
- **L'industrie essaie de limiter les régurgitations et les coliques provoquées par l'alimentation au biberon** en mettant au point des systèmes permettant d'éviter les différences de pression à l'intérieur du récipient pour favoriser un flux d'aspiration plus uniforme. La forme de la tétine a également changé, se rapprochant un peu plus de la forme du mamelon maternel afin de permettre une meilleure « adhérence » de la bouche du bébé.
- **Des petites astuces peuvent, de plus, éviter certains inconvénients de la tétée.** Il est important, par exemple, de maintenir une inclinaison progressive en gardant le biberon penché à 45° : la tétine doit en effet être toujours pleine de lait. En outre, afin de bien coordonner respiration et déglutition, problème qui se pose lorsque le flux de lait est mal contrôlé, il faut placer correctement bébé en position semi-verticale.

Le bain de bébé

Le bain est un moment important pour le bébé. Au-delà de l'aspect hygiénique, c'est l'occasion pour lui d'avoir un peu d'intimité, de jouer et de parler avec papa ou maman. Si bébé l'apprécie, n'hésitez donc pas à y consacrer du temps chaque jour. Voici quelques conseils.

1

Quand puis-je commencer à baigner bébé ?

- On peut baigner bébé dès les premiers jours, même avant que le moignon du cordon ombilical ne soit tombé et que le nombril ne soit complètement cicatrisé.

Si vous préférez attendre avant de donner son premier bain à bébé, vous pouvez simplement le laver avec une éponge imbibée d'eau tiède et d'un savon spécifique pour bébé ; vous veillerez ensuite à soigneusement essuyer ses organes génitaux, les fesses et tous les petits plis de la peau.

2

Quel est le meilleur moment ?

- Le meilleur moment est quand bébé est le plus détendu, par exemple en fin d'après-midi ou le soir, pour favoriser le sommeil.

3

Faut-il toujours baigner bébé avant de manger ?

Non, vous pouvez le faire même lorsque bébé a l'estomac plein. Si l'atmosphère et l'eau sont à la bonne température, la digestion n'est pas affectée.

Le bain, étape par étape

- **Installez-vous de côté en face de la baignoire et plongez bébé dans l'eau en commençant par les pieds.** Maintenez-le fermement en soutenant sa tête et son dos dans le creux d'un de vos bras et en passant l'autre bras sous ses fesses, dans une position presque assise.
- **Laissez bébé s'amuser, bouger et barboter,** tout en continuant à bien le maintenir pour qu'il ne glisse pas.
- **Laissez libre la main qui soutenait les fesses de bébé et savonnez-lui le corps** (pas le visage) en évitant de

l'éclabousser. Vous pouvez lui passer un peu d'eau sur le visage. Si vous ne souhaitez pas le faire tous les jours, vous pouvez lui laver les cheveux seulement une ou deux fois par semaine.

- **Rincez-le** en mettant de l'eau dans le creux de votre main.
- **Sortez bébé de l'eau et installez-le doucement sur la serviette.** Enroulez-le et essuyez-le délicatement en commençant par la tête, sans appuyer, et avec soin dans les zones cachées comme les aisselles, l'aîne ou entre les orteils.

4

De quel matériel ai-je besoin ?

Avant de commencer, préparez le matériel nécessaire, afin d'avoir tout à portée de main, en particulier :

- Une éponge naturelle.
- De l'huile de bain, du savon ou du gel, et du shampoing (spécifiques pour bébés).
- Lorsque bébé est un peu plus grand, vous pouvez ajouter dans l'eau quelques jouets en plastique.
- Une grande serviette avec une capuche et une serviette plus petite.
- Un change propre.
- Vérifiez enfin que la température de l'eau se situe bien entre 36 et 37°C et que celle de la pièce est d'environ 22°C.

5

Et s'il a de la fièvre ?

Vous pouvez baigner bébé et lui laver la tête même s'il a de la fièvre. Non seulement ce n'est pas dangereux, mais le contact avec l'eau le soulagera et lui donnera un sentiment de bien-être. Si la fièvre est élevée, baignez-le dans une eau à 34°C. Évitez cependant les changements brusques de température, qui risquent d'affaiblir encore plus les défenses naturelles de l'organisme. Séchez-le avec soin, en veillant à ne pas l'exposer à une température plus basse que celle de la pièce dans laquelle vous lui avez donné son bain.

6

Puis-je le baigner s'il tousse ou s'il est enrhumé ?

Non seulement vous pouvez, mais c'est même conseillé, à la condition tout de même que la pièce soit bien chauffée : l'air chaud et humide permet en effet de fluidifier les mucosités.

7

Que faire s'il a peur de l'eau ?

Dans ce cas, ne le forcez pas et ne le grondez pas. Patiemment, habituez-le à avoir confiance car il a peut-être eu une expérience malheureuse, soit parce que l'eau était trop froide ou trop chaude, soit parce que vous étiez un peu tendue.

Je prépare la naissance de
MON BÉBÉ

J'ouvre mon livret
BÉBÉ *gratuitement*

Ouvrez un livret "**Maternité & Bébé**"
dans votre magasin Kiabi et
RECEVEZ 10% DU TOTAL DE VOS ACHATS*
qui vous seront offerts sous forme de chèque
cadeau au premier anniversaire de votre bébé.

*dans les rayons maternité & bébé 0-18 mois.

KIABI EUROPE SAS RCS Lille Métropole B 344 103 270.

KIABI
la mode à petits prix

Il est toujours malade

Le nez qui coule, de la fièvre, mal aux oreilles... Au cours de la première année de crèche, au grand désespoir de leurs parents, les enfants sont souvent malades.

L ne va qu'une semaine sur deux à la garderie, se lamente une maman. C'est en effet ce qui se passe souvent pendant les premières années de crèche et de maternelle. Les défenses immunitaires des tout-petits n'atteignent un niveau optimal, d'un point de vue pédiatrique, qu'à partir de 4 ans et demi ou 5 ans. Avant, même si ce niveau est normal pour leur âge, il reste très inférieur à celui des enfants plus âgés et des adultes.

Est-il préférable qu'il reste à la maison ?

L'utilité de garder les enfants à la maison est toute relative et souvent difficile à organiser, car ces virus se transmettent jusqu'à plusieurs jours avant l'apparition des premiers troubles et restent actifs plusieurs jours après la guérison clinique. De façon générale, c'est l'état général de l'enfant qui vous indiquera s'il convient de l'envoyer ou pas à l'école.

- Ces infections répétées des voies respiratoires, en général supérieures, dans la plupart des cas virales et sans complications majeures, ne sont pas inquiétantes en soi. Ce qui pose problème, ce sont les difficultés d'organisation familiale lorsque l'on doit garder son enfant à la maison. Les grands-parents travaillent encore ou habitent loin, une baby-sitter représente une dépense pas toujours supportable pour les parents, laisser l'enfant à la garde d'une personne de confiance n'est pas toujours possible... En résumé, un simple rhume peut devenir un véritable casse-tête.

COMMENT ÉVITER LES INFECTIONS

- Les virus respiratoires se transmettent par inhalation de sécrétions respiratoires infectées, mais aussi via les mains et les objets. Un enfant peut respirer un grand nombre de virus, logés dans les minuscules gouttelettes de salive éjectées. S'il se touche le nez ou la bouche, les virus y restent vivants pendant six heures. S'il touche les mains d'un autre enfant, il le contamine ; si celui-ci met à son tour ses mains à sa bouche/nez/yeux, alors la contagion se propage. Il se passe la même chose avec les objets, à la différence que sur ceux-ci, les virus ne survivent pas plus d'une heure. D'où l'importance de se laver les mains fréquemment, tant pour les personnes déjà infectées que pour les victimes potentielles de la contagion.
- Des lavages de nez fréquents avec une solution saline ou à base d'eau de mer peuvent contribuer à maintenir propre, et donc plus résistante, l'une des portes d'entrée de l'infection.

BÉLIER

(21/03 au 20/04)

Hésitant, il aura plus confiance en lui si vous êtes à ses côtés pour surmonter les nouveaux défis qui se présentent : conseillez-le sur la façon de faire.

GÉMEAUX

(21/05 au 21/06)

Enthousiaste et actif, il a envie de partir à l'aventure avec ses amis. Sous l'influence de Cérès, la planète naine, il pose des questions et essaye de comprendre de nouveaux concepts.

La luminosité de Vénus le rend gai et l'aide à mieux se concentrer intellectuellement. Il est discipliné dans ses lectures et se sent attiré par les histoires mystérieuses...

LION

(23/07 au 23/08)

Il peut parfois se mettre en colère et se fâcher avec ses camarades. Comme il est aussi assez obstiné, vous devrez rester ferme et ne pas flancher. Il sait comment vous amadouer pour vous amener à négocier.

Un peu réticent et d'un caractère nonchalant, vous devez le stimuler un peu pour qu'il se lance dans de nouvelles activités. Il vous surprend avec ses idées originales et sait reconnaître quand il s'est mal comporté.

La pleine lune du 16 l'incite à plus de perspicacité et de réactivité, favorisant sa soif de lecture. Affectueux et joueur, il vous surprend parfois par sa maturité.

BALANCE

(23/09 au 22/10)

Enthousiaste et tranquille, il se rend compte peu à peu de toutes les compétences qu'il a acquises et sait les mettre en relation. Il montre de l'empathie envers tous ceux qui l'entourent.

À partir du 1er, la nouvelle lune peut lui poser quelques difficultés pour trouver le sommeil. Soyez encore plus affectueuse et compréhensive. Essayez d'être toujours calme et d'humeur constante.

SAGITTAIRE

(23/11 au 21/12)

Rieur, affectueux et créatif, l'influence de Jupiter et du Soleil lui donne des accès de générosité. Il a bon appétit et se sent attiré par les saveurs et les odeurs intenses.

Son intelligence lui permet d'apprendre des mots et d'acquérir des concepts de plus en plus élaborés. Il a tendance à vivre pleinement ses sentiments : faites-lui beaucoup de câlins et agissez avec douceur.

VERSEAU

(21/01 au 19/02)

Plus réceptif et obéissant, il comprend les règles et prend rapidement des décisions. Il cherche à se faire de nouveaux compagnons de jeu. Il respecte les autres mais veut aussi que l'on respecte son espace.

Un peu rêveur sous l'influence de Neptune, c'est le moment de lui lire des contes et de lui raconter des histoires d'amour où les héros s'aiment et se respectent : il va adorer.

TAUREAU

(21/04 au 20/05)

CANCER

(22/06 au 22/07)

VIERGE

(24/08 au 22/09)

SCORPION

(23/10 au 22/11)

CAPRICORNE

(22/12 au 20/01)

POISSON

(20/02 au 20/03)

Bebes et Mamans.com

Le site et le magazine de la famille

CLIQUEZ ICI
ET DECOUVREZ LE VITE !