



Dys'Kate Formation

Programme de Stage & Devis

Les troubles de la succion
chez les nouveau-nés
porteurs de fentes, un
allaitement est-il possible ?

Catherine SENEZ

Orthophoniste

Carole HERVE

Consultante en lactation IBCLC

Dys'Kate formation SARL
44, chemin de la vieille forge - 74150 Vaulx
Tel. +33 6 10 16 77 88
dyskateformation@gmail.com

www.dyskateformation.fr
Organisme n° 82 74 03104 74
SIRET : 811 596 196 000 14
Capital social : 3000 euros

Durée du stage 1 jour / 7 heures
 Horaires 9h00 – 12h30 / 13h45 – 18h00
 Nombre max. de participant(e)s : 30 participant(e)s



TARIFS	Si le stage est proposé en WEBINAIRE	Si le stage est proposé en PRÉSENTIEL	Si le stage est agréé DPC
Libéral	170 €	195 €	0 €
Salarié	210 €	240 €	60 €

Public

Orthophonistes

Pré requis

aucun

Résumé

En France, l'incidence des fentes faciales toutes formes cliniques confondues est estimée entre 1/700 et 1/1 000. La réparation chirurgicale des fentes labio-maxillo-palatines ne comble pas les difficultés de phonation, ventilation, déglutition. Les séquelles des fentes labio-alvéolo-palatines peuvent revêtir des expressions cliniques très différentes selon le type et le calendrier des interventions pratiquées. La présence d'une fente vélo-pharyngée favorise la survenue d'un trouble alimentaire pédiatrique. La prise alimentaire et notamment la tétée au sein peuvent s'avérer difficile car le nourrisson aspire l'air par le nez. En outre, de nombreuses études ont montré que l'otite séromuqueuse a une prévalence élevée chez l'enfant porteur de fente vélo palatine : 50 à 92% selon l'âge et l'auteur. Nous savons aussi que le non allaitement majore le risque d'otite. L'orthophoniste travaille de concert avec le chirurgien ORL et le pédiatre pour mettre en place des modalités d'alimentation adaptées afin de prévenir les accidents d'inhalation tout en assurant une nutrition correcte. Au cours de cette formation, l'apprenant abordera un protocole de prise en charge inspiré de la science de l'allaitement.

Objectifs pédagogiques :

- Améliorer la concordance des discours des professionnels de santé en matière d'alimentation pédiatrique
- Accompagner les femmes qui désirent allaiter un enfant porteur de fente
- Donner aux orthophonistes un nouveau champ de compétences dans la prise en charge très précoce du nouveau-né afin d'améliorer sa succion malgré la fente
- Favoriser un développement optimal de l'enfant porteur de fente
- S'appuyer sur les connaissances en physiologie pour aider la mère qui donne le biberon, à défaut d'allaitement au sein
- Prévenir, détecter ou apporter une solution lorsqu'une difficulté alimentaire survient.
- Favoriser précocement une succion efficace permettant de développer un sphincter vélo-pharyngé
- parfaitement étanche nécessaire à une bonne phonation future

Objectifs opérationnels évaluables :

- Développer un nouveau champ de compétences sur l'accompagnement précoce des nouveau-nés porteurs de fente
 - Optimiser la succion et le bien être nutritionnel du nourrisson (axer sur une croissance pondérale normale)
 - Mener un entretien en anamnèse en écoute active
 - Savoir proposer un protocole de rééducation avec des objectifs thérapeutiques.
 - Conduire un accompagnement parental axé sur les besoins de l'enfant présentant une fente et susceptible d'être allaité ou pas
 - Expliquer les modalités de démarrage de l'allaitement maternel et de l'entretien de la lactation
 - Décrire les caractéristiques physiologiques de la lactation
 - Identifier les critères d'efficacité d'un allaitement maternel
 - Comprendre quelles adaptations sont possibles chez les enfants nés avec une fente
 - Permettre au nourrisson de développer son bourrelet de Passavant
 - Proposer une guidance parentale qui prévienne ou résolve les troubles alimentaires pédiatriques
 - Recourir aux documents de référence
- Adapter leurs accompagnements au projet des parents.

Justification de la méthode et du format selon les recommandations de la HAS

- Formation pour approfondir des connaissances et des compétences auprès des familles d'enfants porteurs de fentes

- Actualisation des connaissances du stagiaire au regard des dernières données scientifiques et aux recommandations de l'HAS
https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2021-11/pnds_fentes_labiales_etou_palatines-texte-novembre_2021.pdf
- Session de formation de type professionnelle avec travaux pratiques et dirigés.

Méthodes pédagogiques mobilisées : distanciel synchrone (zoom)

deux mentors pédagogiques pour répondre aux questions Diffusion d'un diaporama

Diffusion de vidéos didactiques

Etude de vignettes cliniques avec brainstorming et échanges spontanés favorisant une participation collective

Support pédagogique à télécharger avec des articles, références bibliographiques

Retours d'expérience

Travaux pratiques : mastication, hydratation, positionnement lors des repas

Mise en situation : Travaux dirigés

NB : Les étudiants doivent disposer d'un ordinateur équipé d'une caméra, d'un micro et d'un bon réseau internet

Supports pédagogiques

- Livret de stage pdf
- Courbe staturo-pondérales pour les enfants en situation de polyhandicap
- Courbes staturo-pondérales de l'OMS pour les enfants nés à terme et en bonne santé
- Articles scientifiques,
- Fiches de bilan et grilles d'observation,
- Références bibliographiques,

Questionnaires

- Questionnaire préformation
- Évaluation des acquis finaux
- Questionnaire satisfaction

PROGRAMME

Matin 9:00 – 13:00

Séquence 1 (3h45)

9h00-9h30 :

- Présentation des formatrices et des stagiaires
- Présentation des participants et des objectifs de chacun

9h30-10h30 : **Quelques notions de base en allaitement (Carole Hervé)**

- Ethique professionnelle et implication dans le domaine de l'alimentation du nouveau-né et du nourrisson
- Quelles différences entre le lait maternel et les préparations pour nourrissons
- Les risques du non allaitement pour une mère et pour son enfant
- Les conditions qui prédisposent à une lactation suffisante
- Notion de calibrage de la lactation et incidence sur la succion et le comportement du nouveau-né au sein
- Installer une sécrétion lactée optimale en l'absence de tétées au sein
- Reconnaissance d'une tétée efficace

Objectifs

Connaître les fondamentaux de l'allaitement pour mieux comprendre comment un enfant se nourrit naturellement.

- Approfondir les bénéfices santé de l'allaitement maternel
- Appréhender les principes directeurs de la physiologie de la lactation afin d'optimiser la prise en charge de chaque famille en fonction de la situation
- Apprendre comment installer et entretenir la sécrétion lactée en attendant une intervention

10:45-11:00 : **Pause**

11h00-13h : **Conduite à tenir devant un allaitement inefficace (Carole Hervé)**

- Positions traditionnelles et allaitement instinctif (Biological nurturing®- L'allaitement instinctif)
- Le peau à peau : indications et bénéfices
- Croissance pondérale du nourrisson allaité
- Les outils et repères pragmatiques pour évaluer l'allaitement et la prise de poids
- Vigilance accrue pour le bébé sage ou léger prématuré
- Solutions pour remédier à une lactation insuffisante d'un point de vue sensoriel - pourquoi se concentrer sur l'odorat
- Notions de complément et modes d'administration
- La notion de confusion sein-tétine
- Les écrans en silicone et leur incidence sur la succion et l'allaitement

Objectifs

S'appuyer sur la conduite à tenir devant un allaitement inefficace, pour explorer l'oralité alimentaire et le trouble alimentaire pédiatrique.

- Être capable de détecter un allaitement dysfonctionnel
- Accompagner la croissance du bébé allaité en sécurité
- Apporter des informations fiables aux mères allaitantes ou souhaitant allaiter leur enfant né avec une fente
- Connaître les facteurs participant au démarrage optimal d'un allaitement pour une dyade en santé et une dyade fragile

13:00-14:00 : **Pause déjeuner**

Après-midi 14:00– 17:30

Séquence 2 (3h15)

14h- 15h30 : **Troubles de succion déglutition du nourrisson (Catherine Senez)**

- Le développement de la déglutition : du fœtus au nouveau-né
- Le dysfonctionnement sensoriel (hyper-réactivité ou hypo-réactivité) à l'origine du trouble alimentaire pédiatrique
- Les perceptions olfactives et gustatives dans le liquide amniotique
- La déglutition fœtale et les préférences gustatives fœtales
- Le développement de la déglutition du nourrisson à 6 ans
- Les facteurs qui nuisent à l'efficacité de la succion
- La succion du nourrisson et les facteurs impliqués
- Coordination de la succion, la déglutition et la respiration
- L'importance de la succion chez le nouveau-né et incidence sur l'allaitement et ses rythmes de tétées
- Les troubles de la succion chez un enfant né à terme et en bonne santé
- Les difficultés alimentaires d'ordre cognitif, l'anorexie, son surdiagnostic

Objectifs

Comprendre l'importance des expériences sensorielles précoces et les étapes du développement de l'alimentation, de la grossesse à la diversification

Prendre en charge des difficultés dans le but de prévenir le trouble alimentaire pédiatrique chez les enfants porteurs de fentes.

- Se référer aux connaissances actualisées et scientifiquement validées en matière d'allaitement et de succion/déglutition
- Savoir informer les parents sur les rythmes et les besoins d'un nouveau-né notamment dans l'attente d'une chirurgie

Pause : 15h30-15h45

15h45 - 17h30 : **Insuffisance vélo-pharyngée, comment allons-nous nourrir l'enfant ? (Catherine Senez)**

- L'insuffisance vélo pharyngée : étiologie et physiopathologie
- Répercussions de l'insuffisance vélo-pharyngée sur le comportement alimentaire
- Les troubles de la succion chez un enfant porteur de fente
- Anatomie fonctionnelle : comment renforcer le sphincter vélo-pharyngé ?
- Les béquilles : tétine Haberman et autres accessoires
- Le geste d'aide à la succion
- Traitement de l'insuffisance vélo-pharyngée (prise en charge chirurgicale et orthophonique)
- Le développement du bourrelet de Passavant
- 3 étapes essentielles de la prise en charge précoce et prévention de l'insuffisance vélo pharyngée
- Les premiers pas à la cuillère Après la fermeture vélo pharyngée : boire à la paille

Objectifs

Décrire un traitement précoce des séquelles des fentes labio-alvéolo-palatines qui s'appuie sur la physiologie

Accompagner l'enfant porteur de fente dans une succion normale en s'appuyant sur le développement normal de la succion

Mettre en œuvre les pratiques validées par la science dans la prévention et la prise en charge/accompagnement des difficultés pouvant compromettre l'allaitement ou la croissance du nourrisson allaité présentant une fente et les nourrissons sans spécificités anatomiques