

GUIDE N°3

Préserver une succion optimale

Pour un allaitement réussi



Photo : Lucas Mendes

PRÉAMBULE

«Modification de la succion», «confusion sein-biberon», «préférence sein-tétine», «trouble de la succion»,... Peu importe le vocabulaire utilisé, il désigne la même chose.

Sachez tout de même qu'il s'agit d'un sujet de controverse et de discorde au sein du personnel médical et paramédical. Certains praticiens y voient une « croyance », d'autres sont tout simplement moins formés aux enjeux de l'allaitement. Enfin, les plus pragmatiques se basent sur le peu d'études existantes relatives à la confusion, et évoquent ainsi **un risque** de préférence.

Selon la Leche League, « [...] les données actuelles sont **plutôt en faveur de l'existence d'une confusion** sein-tétine en cas d'utilisation d'un biberon, elles sont plutôt en défaveur de son existence en cas d'utilisation d'une sucette. Toutefois, la principale limite des études sur le sujet est l'impossibilité de déterminer le rapport de cause à effet, et la confusion sein-tétine pourrait être en rapport avec d'autres problèmes d'allaitement, liés à la mère [...] ou au nourrisson».

Quoiqu'il en soit, à l'**ALTA**, nous préférons, en attente de recul scientifique sur la question, protéger les allaitements au sein et éviter tout risque possible. Nous accompagnons quotidiennement des mamans qui doivent durement faire face au refus de téter de leur bébé à la suite d'une prise de lait au biberon. Nous nous engageons donc à informer, prévenir et sensibiliser les mères allaitantes pour qu'elles soient en mesure de faire un choix libre et éclairé.

Les différents types de modification de succion

- **L'évidente**

Un bébé qui râle, qui refuse le sein, se fâche, se jette en arrière, pleure, fait des crises, a faim. Ce comportement peut avoir lieu à toutes les tétées ou seulement à certains moments de la journée. Il peut être plus à l'aise au sein la nuit ou semi-endormi.

- **La blessante**

Bébé blesse sa mère, lui fait mal, mord le téton. Il boit et se nourrit mais sa mère souffre. Cette situation peut conduire à des blessures, des crevasses, des engorgements,...

- **La sournoise**

Bébé se comporte normalement, sa mère ne perçoit rien d'anormal mais il a en fait changé sa manière de téter, il ne prend plus correctement le sein, la lactation diminue petit à petit sans qu'on puisse s'en apercevoir. On peut alors constater une cassure dans la courbe de poids et/ou une baisse de lactation, voire même un sevrage précoce.

Comment y échapper ?

En **évitant les tétines** (bien qu'elles ne soient a priori pas factrices de confusion selon les dernières données mais elles masquent les signes de faim et d'éveil, et donc risquent de faire sauter des tétées), **et les biberons**, quel qu'ils soient.

L'allaitement étant devenu un domaine de **marketing** comme un autre, vous verrez bon nombre d'arguments chez certaines marques du type « reproduit à la perfection le sein de la mère » ou encore « biberons spéciaux pour bébés allaités ». Il n'existe, à ce jour, **aucun biberon ni tétine qui évite assurément la préférence** qui peut arriver à la première utilisation, comme à la millième.



Photo Jonathan Borba



Photo Vanessa Loring

Alors quelles sont les alternatives ?

Il existe des **contenants alternatifs**, listés sur les visuels ci-dessous. Leur utilisation ne nécessite pas plus de dextérité de la part de l'adulte que pour un biberon. Nous avons simplement l'habitude et la culture du biberon.

Pour les plus récalcitrants, la **softcup** est ce qui se rapproche le plus d'un biberon pour les tout-petits. Pour les bébés plus grands, le **verre** est une bonne alternative également.

Si aucune de ces alternatives ne vous plait, il est possible, à partir de 6 mois, de faire des **flans de lait maternel** lors de vos absences. Vous pourrez retrouver de chouettes recettes sur le groupe « **les recettes avec le lait maternel** ».



Malheureusement, certaines d'entre vous se verront refuser les contenants alternatifs (par manque de connaissances du personnel de puériculture) et les flans de lait maternel (par précaution d'hygiène). Nous conseillons alors d'utiliser un biberon à col étroit avec une longue tétine (**Type Goldi**), en débit 0 tout le long de l'allaitement; et d'insister pour que les prises de lait ne dépassent pas 120ml à la fois et durent au moins 15-20 minutes, idéalement en position physiologique. Donc bébé semi-assis et biberon bien à l'horizontale.

Il est important de souligner qu'il en vient à être vigilante pour ne pas mettre fin à votre allaitement si le sevrage n'est pas envisagé. On surveille alors la bonne déglutition de bébé durant les tétées, sa manière de téter, sa courbe de poids.