Les informations contenues dans ce livret
ont été rédigées par l'équipe du Centre de référence
Maladies Rares « Syndromes de Pierre Robin »
Le service de Pédiatrie Générale, Necker .
- Octobre 2021 -

Réseau SPRATON
www.tete-cou.fr/spraton/accueil

Association Tremplin,
Syndrome de Pierre Robin
www.tete-cou.fr/spraton/accueil

Petits conseils pour accompagner le sevrage de la nutrition entérale de votre enfant.

Votre bébé va prochainement être opéré de sa fente palatine et, qu'il ait ou non besoin d'un soutien nutritionnel sur sonde, il vous a été conseillé de débuter la diversification alimentaire à la cuillère vers l'âge de 4 mois. Cette nouvelle technique d'alimentation va progressivement se substituer à la tétée et le préparer en douceur à la phase post-opératoire pendant laquelle il ne pourra transitoirement plus prendre de biberon.

L'installation de votre bébé

Votre bébé doit être bien installé pour manger « comme un grand ». A 4 mois, il est encore trop petit et pas assez tonique pour être positionné dans une chaise haute sauf si celle-ci comporte une fonction transat. La plupart des chaises hautes sont utilisables à partir de l'âge de 6 mois. En attendant, votre bébé peut être installé dans un transat ou un Maxi-Cosi®.

Le choix de la cuillère

Il est important d'utiliser une cuillère adaptée, de petite taille, aux bords doux, souples, idéalement en silicone. Cette cuillère aura l'avantage de ne pas heurter les gencives de votre bébé s'il n'ouvre pas assez la bouche.

Le biberon cuillère

Pour certains bébés, très attachés à leur biberon, les premiers pas à la cuillère peuvent être un peu plus difficiles. Le biberon cuillère (type Nuby® ou Medela®) peut alors représenter transitoirement une bonne alternative. Il vous sera conseillé de toute façon en remplacement du biberon classique pendant les premières semaines après la chirurgie de la fente palatine.

La diversification alimentaire

La diversification alimentaire à la cuillère se fait progressivement, au rythme de votre bébé. Vous pouvez commencer par introduire quelques cuillères de compote ou de légumes sucrés (carotte, patate douce...) avant le biberon.

Si votre bébé recevait une partie de son repas au biberon et un complément en nutrition entérale sur sonde, vous pouvez commencez son repas par quelques cuillères en fonction de son acceptation. L'augmentation de la proportion d'alimentation à la cuillère dépend de votre bébé. Dès que celui-ci prend des rations de purée ou de compotes de plusieurs dizaines de grammes, vous pouvez réduire d'autant la quantité de lait que vous lui donnez. Au fil des semaines, vous pourrez souvent remplacer le lait du midi par une purée et une compote et celui du goûter par un laitage et une compote. Le dernier repas où le biberon n'est plus proposé est en général celui du matin.

NE PAS FORCER OU INSISTER

Si ces petits conseils ne suffisent pas, laissez à votre bébé un peu plus de temps pour s'adapter à ce nouveau mode d'alimentation et essayez à nouveau quelques jours plus tard. **Si les difficultés persistent**, **contactez votre pédiatre référent pour en parler avec lu**i et adapter au mieux l'introduction de l'alimentation à la cuillère en fonction de la situation de votre bébé.