

La grossesse & Le retour à la maison

PRÉAMBULE

De manière générale, les ouvrages sur le développement de l'enfant sont peu accessibles aux parents en situation de handicap intellectuel ou allophones. De ce constat, les équipes des SAAP de Roubaix-Tourcoing et de Douai ont décidé de créer sous forme d'imagier, un support adapté aux besoins repérés. Sachant que cet outil pourrait aussi aider les professionnels de la petite enfance ayant à accueillir et travailler avec le public visé. Mêlant les expériences, l'expertise, la connaissance des besoins, les professionnels enjoués, dynamiques ont réussi à produire 3 livrets en co-construction avec une infographiste, des partenaires de proximité et des parents en leur qualité de « valideur ».

En créant cette trilogie, les SAAP démontrent leur intérêt à œuvrer pour que les familles accompagnées retrouvent la place de parents qui est la leur. Sensible à cet argument, la CAF a contribué au co-financement. Ce premier livret

voit le jour après plusieurs années de travail. Il a donc eu le temps d'arriver à maturité.

Une fois de plus la magie a opéré, les professionnels ont avec dynamisme, créativité, synergie croisé les attentes avec les besoins repérés et leur expérience et le recueil de connaissances.

L'imagier du Parent sur le développement de son enfant est né :

Nous avons fait le choix de réaliser sous forme de repères colorés, la distinction entre la perception, la compréhension et l'action.

« **Ce que je vois/peux ressentir** » invite le parent à observer son enfant, à parler de lui, à le faire exister, à lui rappeler qu'il est légitime en tant que parent : premier éducateur !

« **Ce qu'il se passe** » forme le parent, lui apporte des repères afin qu'il tende à répondre aux besoins de son enfant, voire d'alerter un professionnel sur un questionnement.

« **Ce que je fais** » apporte des conseils afin que

le parent accompagne son bébé, enfant à grandir dans un environnement sécurisé, le stimule par le biais de supports (jeux, sorties) adaptés à son âge. Il démontre combien la sécurité affective, les interactions ont une place prépondérante sur le développement psychomoteur.

Cet outil composé de 3 livrets a été co-construit avec des professionnels de deux SAAP, une infographiste sensible au public que nous accompagnons, des partenaires de proximité, des parents qui sont venus valider l'outil et il a été co-financé, en partie par la CAF. Cela démontre la persévérance des SAAP à œuvrer dans l'intérêt des familles accompagnées depuis 20 ans. Une trilogie qui aborde le développement de l'enfant dans toutes ses dimensions de sa naissance à ses six ans. Ce premier livret voit le jour, non sans écueil. En effet, la crise sanitaire est venue perturber, reporter nos rencontres. A contrario, les reports ont pu faire émerger de nouvelles idées, de prendre du recul.

TÉMOIGNAGES DES PARENTS

" C'était bien. On a échangé avec les autres mamans, sur notre expérience de grossesse et de maman. Chacun a pu donner son avis. Je savais déjà des choses mais pas tout, surtout par rapport à l'accouchement. "
Madame A.

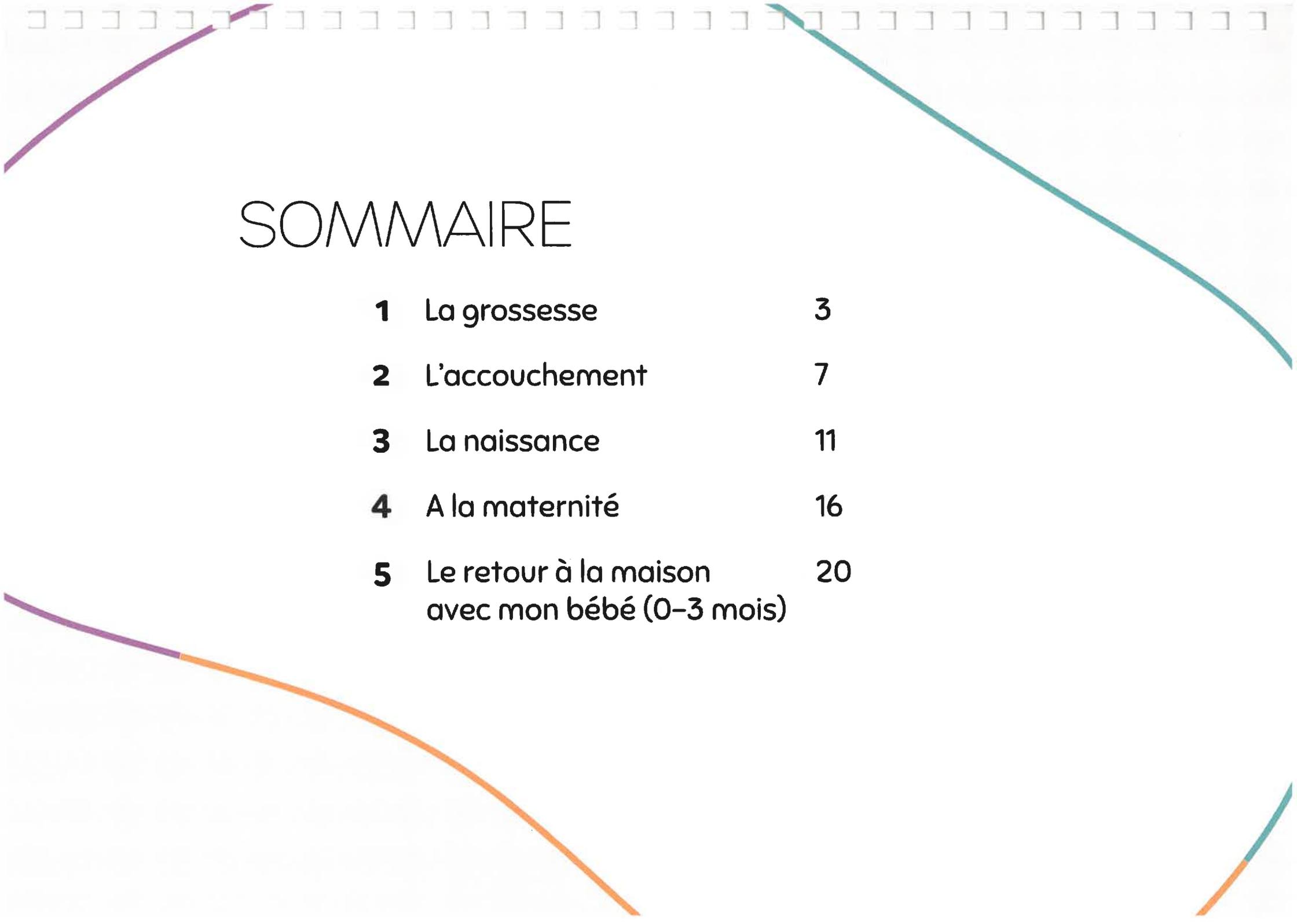
" Au début je ne me suis pas sentie à ma place mais ça a été mieux après, c'était intéressant. "
Madame D.

" Ça nous aide pour le bébé qui arrive. "
Madame H.

" Franchement c'était bien que les parents ont vu les défauts des dessins, on laisse pas une petite fille seule à un toboggan. En plus, on a mangé ensemble parents et professionnels. " Monsieur Q.

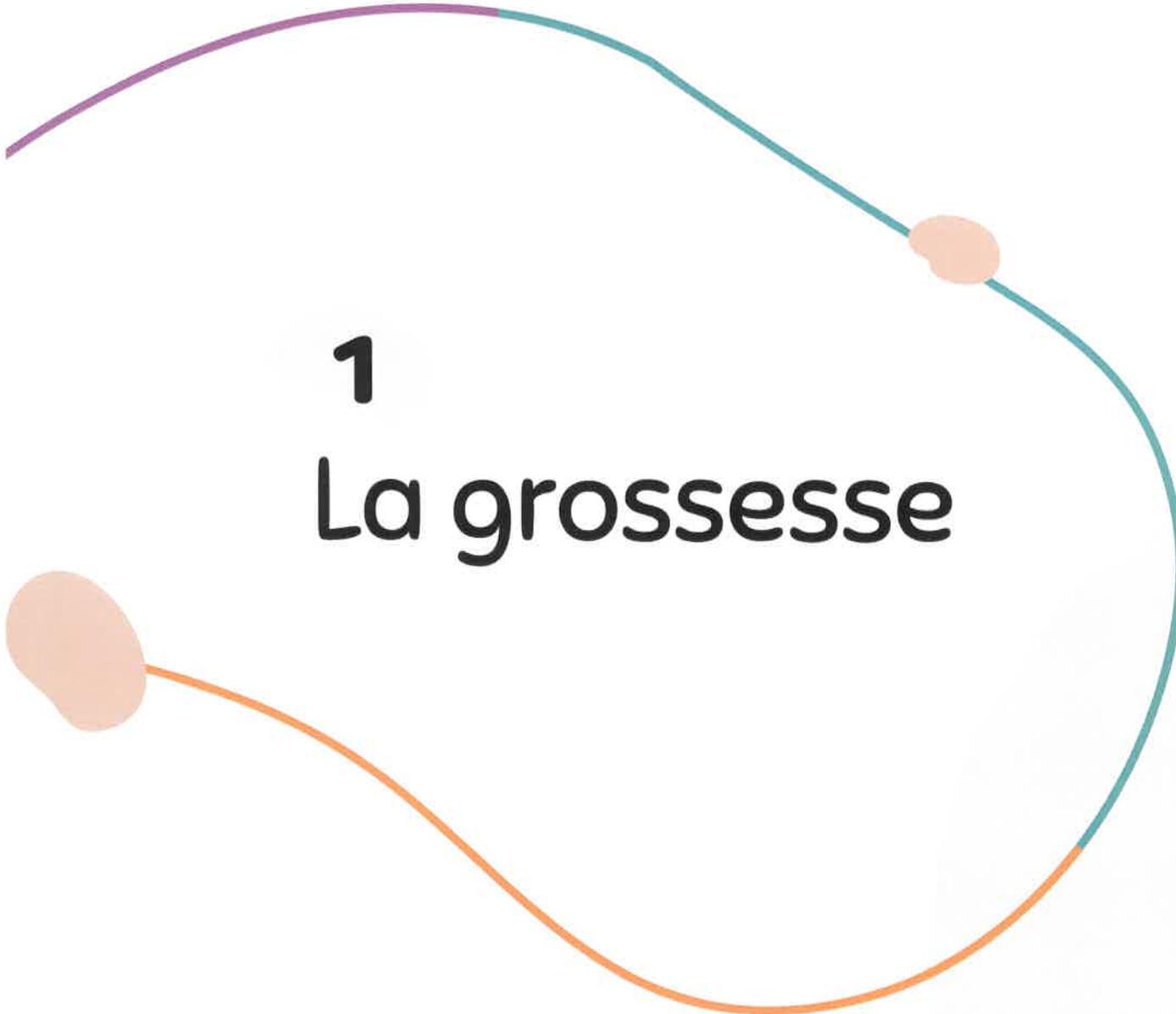
" On comprend ce qu'on doit regarder chez les enfants. Du coup, j'ai des idées sur ce que je dois faire. " Monsieur F.

" Honnêtement c'était appréciable, j'ai pu donner quelques points pour protéger les enfants. " Monsieur B.



SOMMAIRE

1	La grossesse	3
2	L'accouchement	7
3	La naissance	11
4	A la maternité	16
5	Le retour à la maison avec mon bébé (0-3 mois)	20



1 La grossesse

Ce que je peux ressentir 4

Ce qu'il se passe 5

Ce que je fais 6

Ce que je peux ressentir



Nausées/
Vomissements.



Envie alimentaire.



Douleurs aux
jambes, contractions.



Hoquet, remontées
gastriques.



Variation
des émotions.



Fatigue.



Bébé bouge.



Mon corps se modifie
(seins, jambes...).

La grossesse

Ce qu'il se passe



Bébé vit et grandit dans le liquide amniotique.



Bébé entend les bruits internes (battements du cœur de la maman).



5 mois de grossesse : bébé reconnaît la voix de ses parents et entend les bruits externes.



Bébé grandit, son alimentation se fait par le cordon ombilical.



Quand bébé bouge, le ventre bouge aussi.



La grossesse

Ce que je fais



Je pose mes mains sur mon ventre.



Je parle et je chante à mon bébé, papa aussi.



Je l'imagine : choix du prénom, aménagement logement, valise maternité.



Consulter le médecin pour avis médical et pour toute prise de médicament.



Je prends soin de mon bébé.



Je suis à l'écoute de mon corps et de mes besoins et je mange équilibré.



Je fais une préparation à la naissance avec une sage-femme.

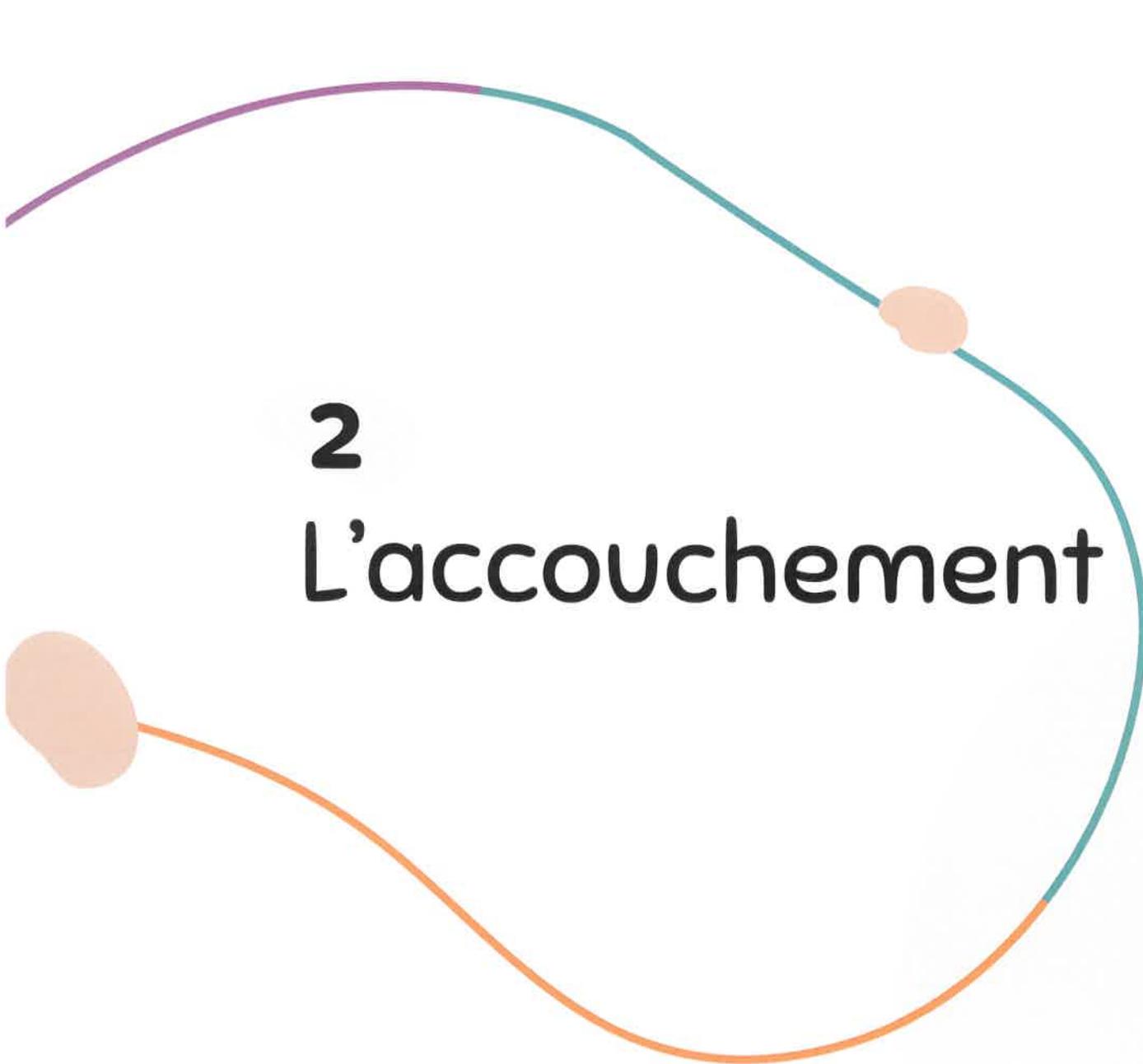
Légende :



parler à son bébé



chanter à son bébé



2 L'accouchement

Ce que je peux ressentir
et voir 9

Ce qu'il se passe 10

Ce que je fais 11

Ce que je peux ressentir et voir



Mon ventre devient dur, je peux avoir des contractions.



Nausées.



Mélange de sentiments : peur et excitation.

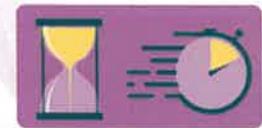


Il peut y avoir du monde autour du moi.



Perte de sang, de liquide amniotique.

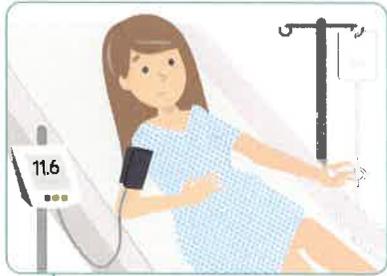
Je peux perdre les eaux ou la sage-femme peut rompre la poche des eaux.



Ça peut être long ou rapide.

L'accouchement

Ce qu'il se passe



Entrée dans la salle d'accouchement : blouse, perfusion, monito-tensiomètre.

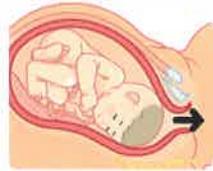


Monitoring : on surveille le rythme cardiaque du bébé et le rythme des contractions. J'entends le cœur de mon bébé.

Je cherche une position confortable. Je peux me faire aider par l'équipe médicale pour la descente de mon bébé.



Je peux accoucher



par voie basse

ou



par césarienne



La sage-femme aide à bien m'installer.



Le médecin anesthésiste peut poser la péridurale.



Le col s'ouvre progressivement pendant plusieurs heures.

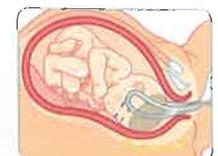
Il peut y avoir besoin de :



Episiotomie



Ventouses



Forceps



L'accouchement

Ce que je fais



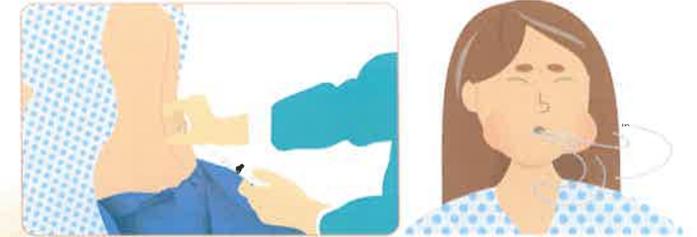
Avec ma perfusion, je ne peux pas manger.



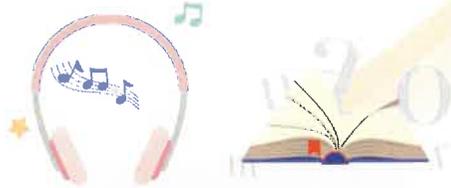
Le papa peut manger.



Place du papa : il soutient la maman, sa présence est rassurante. Le Papa encourage la maman, il porte une tenue particulière (blouse, sur chaussures), il peut s'en prendre plein la figure.



Pendant la pose de la péridurale : « je ne bouge pas / je respire / je souffle / je communique ».



Je m'occupe : musique, lecture, jeux.



Ça peut être long ou rapide.



Je parle à mon bébé.



J'exprime mes besoins, mes envies : « j'ai chaud », « j'ai froid » auprès du papa et du personnel soignant.



Je gère la douleur par la respiration, la sophrologie.

Légende :

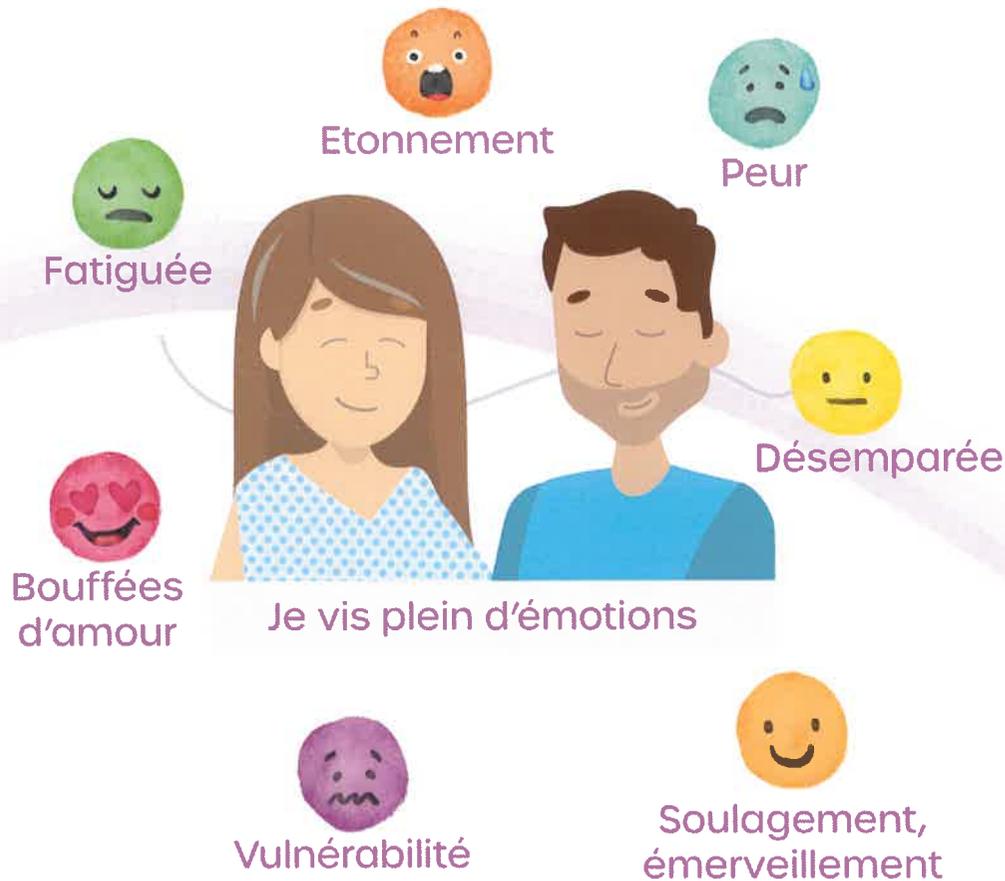
 parler à son bébé



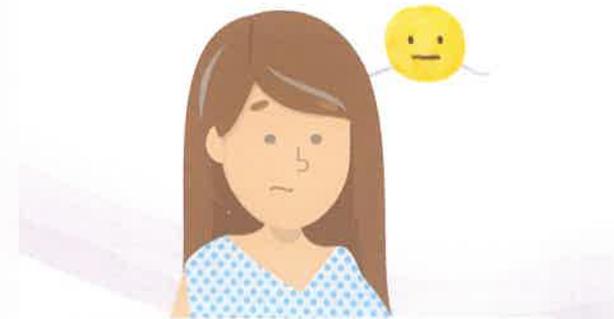
3 La naissance

Ce que je peux ressentir	13
Ce qu'il se passe	14-15
Ce que je fais	16

Ce que je peux ressentir et voir



La rencontre :
elle peut ne pas se faire
tout de suite. Il y a
la rencontre physique
et la rencontre
psychologique.
Le ressenti peut être
compliqué, s'approprier
« tu es qui toi ? »,
il y a le temps de la rencontre.



Sentiment bizarre
qui peut nous envahir,
il faut le dire (aide).

La naissance

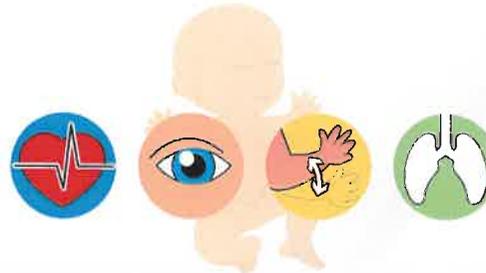
Ce qu'il se passe



Bébé respire pour la première fois, il pleure.



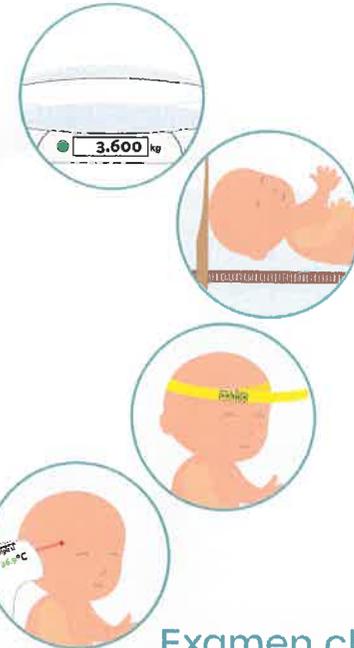
La sage-femme pose le bébé sur le ventre de la maman et lui propose la tétée d'accueil.
J'observe mon bébé.



Le bébé est examiné par un médecin.
Test Apgar : respiration, fréquence cardiaque, tonicité, réflexe.



Le papa peut couper le cordon.



Examen clinique (la marche automatique dure en moyenne une semaine), on pèse, on mesure (sauf bébé en siège), mesure du périmètre crânien, prise de la température, on observe bébé à la recherche de malformations.



La naissance

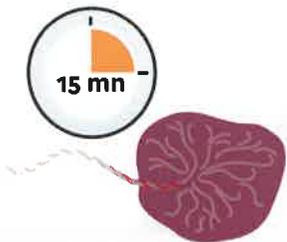
Ce qu'il se passe (suite)



Bracelet avec nom, prénom.
La sage-femme note
dans le carnet de santé.



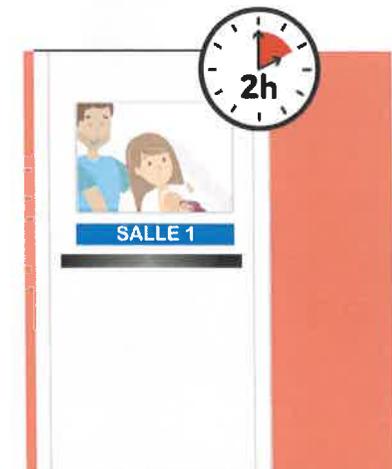
Il peut être
installé en peau
à peau sur le papa
ou la maman.



Dans le quart d'heure,
expulsion du placenta.



Soins à la maman :
on surveille les saignements/
on retire la péridurale s'il y en a une/
on suture ou pas/
toilette de la maman (vulvaire)/
on retire la sonde si péridurale.



Avant d'aller en
chambre, je reste
quelques temps en
salle de naissance.

La naissance

Ce que je fais



J'exprime mes désirs pour mon bébé et moi (installation de mon bébé, peau à peau, pyjama...).



On prend les premières photos.



Je rassure mon bébé, je prends le temps, j'observe mon bébé.



J'exprime mes émotions (pleurs, rires).

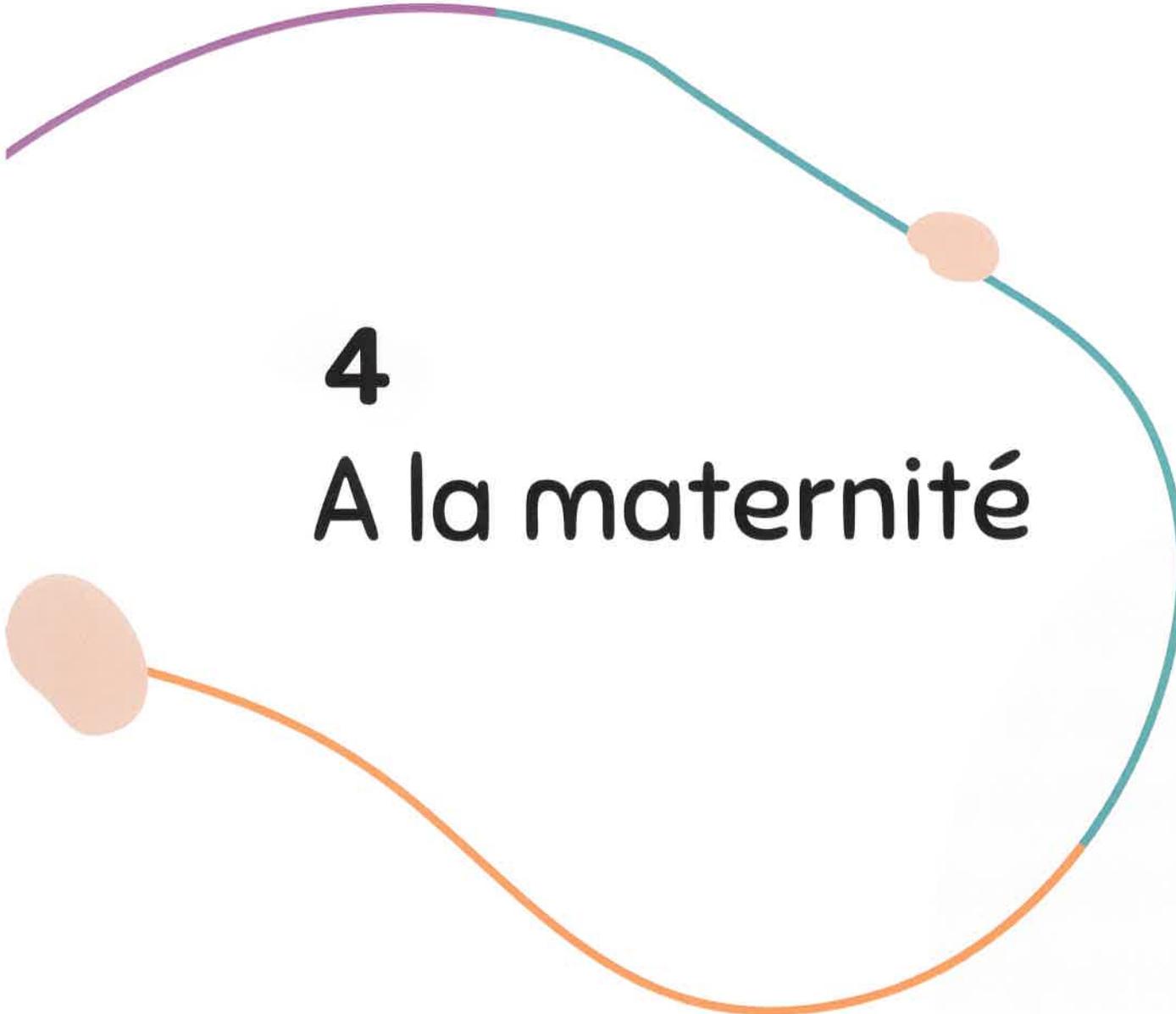
Je lui souhaite la bienvenue, je lui parle comme quand il était dans mon ventre.



Moment de la première alimentation : sein / biberon.

On prévient l'entourage.



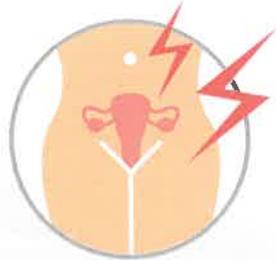


4

A la maternité

Ce que je peux ressentir	18
Ce qu'il se passe	19
Ce que je fais	20

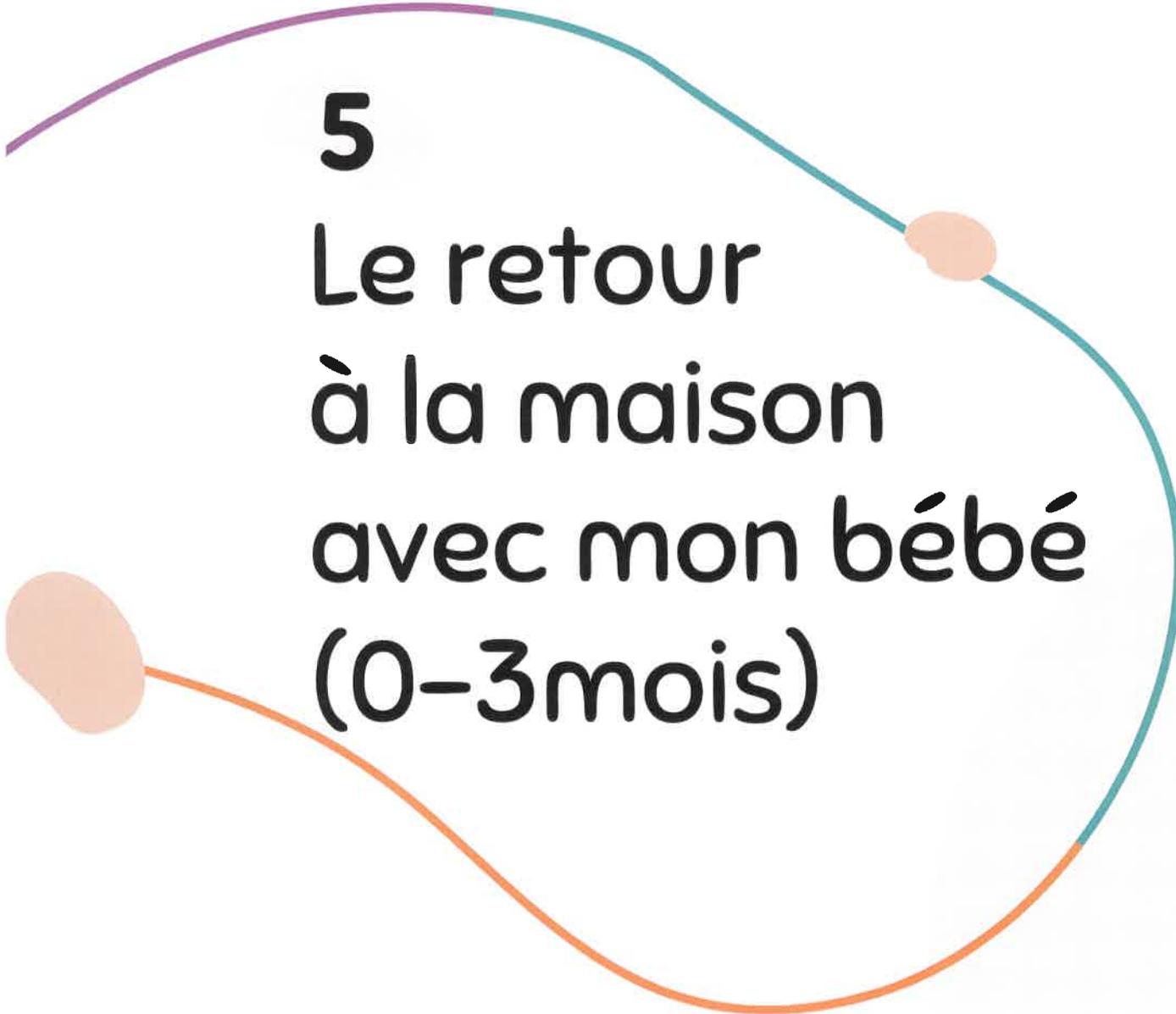
A la maternité Ce qu'il se passe



L'utérus reprend sa place,
contractions.
Cela dure de plusieurs
jours à plusieurs
semaines.



Fuites urinaires
ou selles possibles
sans possibilité
de se retenir.



5

Le retour à la maison avec mon bébé (0-3mois)

Ce que je peux voir	22-23
Ce qu'il se passe	24
Ce que je fais	25-26

Le retour à la maison avec mon bébé (0-3 mois)

Ce que je peux voir

Motricité >



Mon bébé fait des mouvements de la tête, des bras, et des jambes.



Il a des expressions et des mimiques.



Lorsque bébé est sur le ventre, il lève la tête.

Langage >



Bébé fixe du regard.



Bébé reconnaît la voix de ses parents et ça l'apaise).



Bébé pleure, crie pour se faire comprendre ou faire des demandes/besoins parce qu'il ne sait pas parler.



Bébé gazouille, vocalise pour échanger avec l'autre.



Bébé dort beaucoup.

Légende

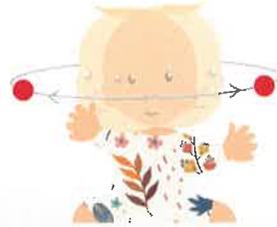
Le retour à la maison avec mon bébé (0-3 mois)

Ce que je peux voir *(suite)*

Perceptif >



Bébé reconnaît l'odeur de sa mère.



Bébé peut tourner la tête à 180 degrés (poursuite oculaire et fixation de l'objet).



Bébé bouge la tête en fonction de la voix, recherche l'origine.

Psychoaffectif >



Bébé aime me regarder, me parle.



Apparition des sourires sociaux.

Le retour à la maison avec mon bébé (0-3 mois) Ce qu'il se passe



Motricité >

Les mouvements sont involontaires / réflexes archaïques :
- Réflexes MORO
- Marche automatique
(Attention : temporaire !).

Perceptif >

Bébé voit les yeux et la bouche.



Bébé est sensible au toucher sur tout le corps et au goût.

Psychoaffectif >

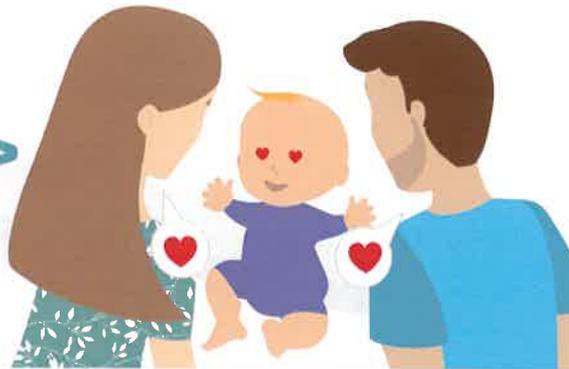


Figure d'attachement : mon bébé est attaché spécifiquement à une ou deux personnes qui s'occupe(nt) de lui.



Besoin d'un câlin, besoin d'être porté. Bébé pleure parce qu'il a des besoins.



Il a besoin de passer du temps dans les bras, d'être porté.

Ce que je fais

Motricité >

Je maintiens sa tête.



Je lui fais des câlins, je l'enveloppe (Câlin, portage, attention, sécurité, contenance).

J'installe bébé sur le dos



et sur le ventre.

Je stimule mon bébé avec un jeu à la fois.



Temps d'éveil adapté au rythme de l'enfant (Bébé dort 21h/24h).

Langage >

Il a besoin que je lui porte de l'attention, je le rassure. Je lui explique ce que je fais.



Aujourd'hui, nous allons nous promener au parc...

Il a besoin que je lui parle (pour apprendre à parler calmement).



Je lui souris.



Je le regarde quand je le nourris.



Légende :

 parler à son bébé

Le retour à la maison avec mon bébé (0-3 mois)

Ce que je fais (suite)

Perceptif >



Je le masse.



Je porte bébé
peau à peau
avec échange
du regard.



Je laisse
un de mes
vêtements
(odeur de
la mère et
ou du père).



Mobile
non sonore.



Je propose
le premier jouet
doux et léger.

Psychoaffectif >



Je le regarde
les yeux dans
les yeux.



Je pense à lui,
à son confort,
sa sécurité à
tout moment.



Je cherche à comprendre
les différents pleurs de
mon bébé et les besoins
qu'il exprime.
Je cherche des solutions.



Quand je suis trop stressé,
je le pose dans son lit et je vais
prendre l'air et je demande de
l'aide si besoin.

Notes

Retrouvez les livrets 2 et 3
du développement de l'enfant :

