

ACCOMPAGNER UN ENFANT AVEC DES DIFFICULTES ALIMENTAIRES



Capsule vidéo à destination des aidants

Marie-Amélie COUTANSAIS
Orthophoniste



L'oralité alimentaire, de quoi parle-t-on ?

- **L'oralité** = toutes les fonctions orales, alimentation, ventilation, exploration tactile et gustative, cri et langage
- Physiologie complexe
- Calendrier développemental de l'oralité: de la 11^{ème} semaine in utero jusqu'à l'âge de 6 ans environ
 - Embryon
 - Fœtus
 - Nourrisson (oralité primaire, jusqu'à 4 mois)
 - Bébé / enfant (oralité secondaire)
 - Enfant / adulte (oralité tertiaire dite cognitive)

Après la naissance

- **Oralité primaire** : basée sur des réflexes archaïques, sensorialité primaire
- **Oralité secondaire** : construite sur les premières expériences alimentaires (« sensori-motrice-émotionnelles »)

- Fonctions de l'alimentation:
 - Nutrition
 - Identité
 - Socialisation
 - Plaisir (gustation et olfaction)

Parfois, l'alimentation du bébé ou de l'enfant devient compliquée...
Il ne mange pas assez...
Il ne mange que certains aliments...
Il met beaucoup de temps à manger...
Parfois même il refuse de manger...

C'est peut-être un Trouble Alimentaire Pédiatrique

Les troubles alimentaires pédiatriques

- Perturbation de la prise orale des aliments par rapport à ce qui est attendu pour l'âge de l'enfant et qui persiste au moins 2 semaines s'associant à un ou plusieurs critères suivants :
 - pathologies médicales,
 - troubles nutritionnels,
 - trouble des compétences oro-sensori-motrices,
 - retentissement psycho-social
 - (Godoy et al.,2019)

Les signes d'alerte chez le nourrisson

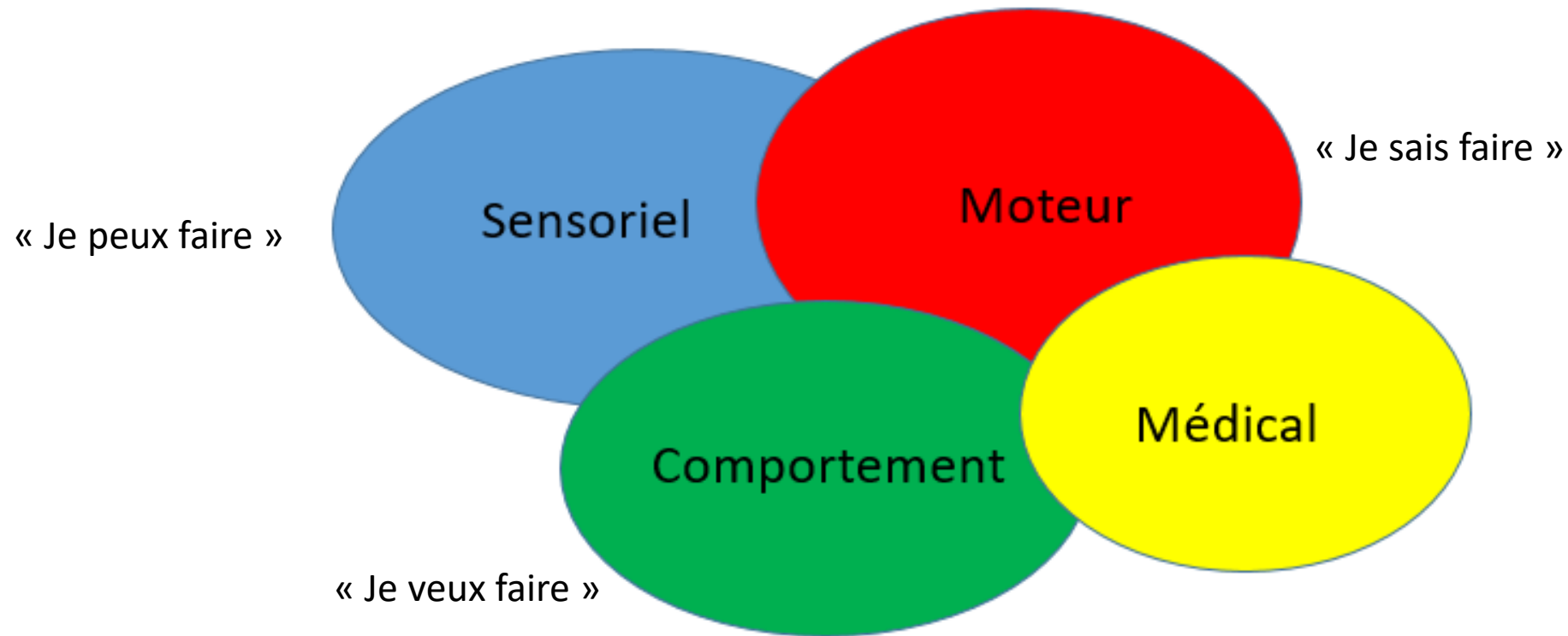
- Prise de poids insuffisante
- Trouble de la succion avec fuites de lait
- Enfant qui ne met pas à la bouche
- Problèmes de coordination SDR
- RGO, troubles du transit
- Freins restrictifs
- Agitation ou évitement lors de la prise au sein ou au biberon

Les signes d'alerte chez l'enfant

- Mange trop peu
- Refuse les morceaux
- A des réflexes nauséeux, voire vomit
- Est très lent pour manger
- Est très sélectif (souvent refus des fruits et des légumes)
- Est sensible aux textures
- Ne supporte pas d'avoir les mains sales
- Ne peut manipuler certaines matières
- A des reflux gastro-œsophagiens
- Problèmes dans la prise de poids

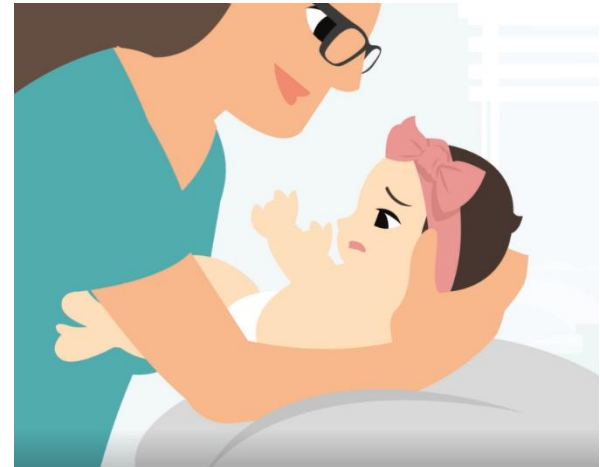
Le Trouble alimentaire pédiatrique

- Souvent présent dès la naissance
- Parfois premier signe indicateur de trouble du développement



Quels professionnels, quels suivis ?

- **Suivi médical** : pédiatre, neuro-pédiatre, gastro-pédiatre, allergologue, stomatologue, ORL, diététicien, nutritionniste
- **Suivi rééducatif** : importance de s'adresser à des professionnels formés
- Orthophonistes
- Kinés
- Ostéopathes
- Psychomotriciens / ergothérapeutes
- Chiropracteurs



Les idées reçues autour de l'alimentation

- ✓ « Manger est la priorité du corps »
- ✓ « Manger est facile »
- ✓ « Un enfant ne se laissera pas mourir de faim »

FAUX

- ✓ Respirer / Protéger la tête / Manger
- ✓ Chose la plus complexe que l'enfant ait à apprendre :
compétences dans 7 domaines différents
- ✓ Si manger est trop difficile, l'enfant peut ne pas se nourrir
suffisamment



Les Troubles Alimentaires Pédiatriques en orthophonie

- Tout d'abord, le bilan orthophonique, sur prescription médicale
- Diagnostic orthophonique de Trouble Alimentaire pédiatrique
- Suivi à mettre en place
- Nécessité de l'implication de la famille



Quelques premiers conseils

- Etre attentif à l'installation de votre enfant
- Favoriser l'exploration orale chez le bébé (jouets, hochets de dentition)
- Stimulations du visage et de la bouche (massages)
- Boire à la paille (essayer de ne pas conserver le biberon trop longtemps)
- Boire au gobelet, mais pas les tasses avec « embout »
- Limiter la tétine
- Proposer des aliments coupés en « frite » qu'on vient placer directement sur les molaires
- Travailler le placement de la cuillère sur les molaires
- Si l'enfant a tendance à mettre trop dans sa bouche, cuillères-mesures

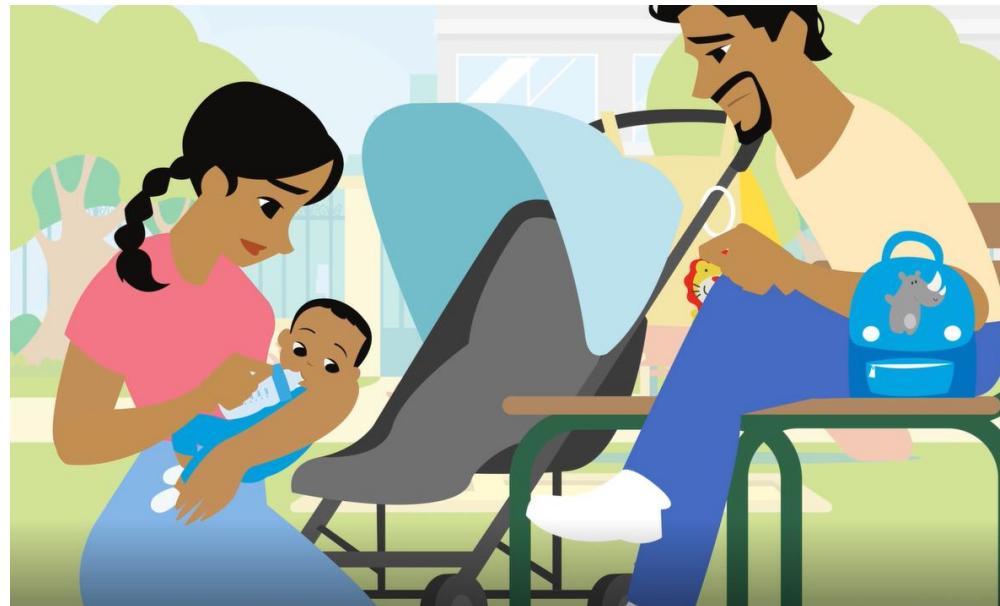


Ce que vous pouvez faire chez vous

- ☐ Posture / installation
- ☐ Mettre du fun, prendre du plaisir à manger
- ☐ Motiver votre enfant
- ☐ Adapter les outils
- ☐ Eviter de forcer l'enfant
- ☐ Eviter de se mettre soi-même la pression en tant que parent (représentations parentales et sociétales)



- ☐ Si vous avez des inquiétudes concernant l'alimentation de votre bébé / enfant, parlez-en à votre médecin
- ☐ Nourrisson / bébé : ostéopathe, IBCLC (allaitement), orthophoniste
- ☐ Jeune enfant : ostéopathe, orthophoniste



Pour parler de nous autour de vous :



/AmbitionHandicap



www.association-joker.org/nos-formations

