

Les déplacements

fiche **8**



un ensemble de 10 fiches

- | | | |
|---------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| ① Le bain emmailloté | ⑤ L'emmaillotement | ⑧ Les déplacements |
| ② La méthode Kangourou | ⑥ Les méthodes de retour au calme | ⑨ Les méthodes de positionnement |
| ③ Le toucher | ⑦ Le portage | ⑩ Les massages |
| ④ Le changement de couche | | |



Le contenu de cette fiche est tiré du livre Être parent à l'unité néonatale : tisser des liens pour la vie (2017) écrit par Marie-Josée Martel et Isabelle Milette en collaboration avec Audrey Larone Juneau, inf. CHU Sainte-Justine.
Reproduit avec la permission des Éditions du CHU Sainte-Justine.

Les déplacements correspondent aux moments où vous soulevez, déplacez et positionnez votre bébé dans son incubateur ou dans son petit lit. En raison de l'immatrité de son sens de l'équilibre, le bébé prématuré tolère généralement moins bien les changements de position.

Le bébé à terme malade peut également avoir de la difficulté à tolérer les déplacements vu son état de santé.

F-Fiches_Etre_parent-180418 — 180418

Les bébés admis à l'unité néonatale ont besoin d'aide pour se sentir en sécurité durant les déplacements, car ceux-ci se font dans un milieu aérien, et non dans un milieu aquatique comme dans l'utérus. Le plus important est de maintenir l'enroulement en position fœtale.

L'enroulement en position fœtale

- L'enroulement en position fœtale permet de maintenir une légère pression et un contact sur l'ensemble du corps du bébé, comme le faisait le liquide amniotique; de le maintenir en position fœtale, une position qui est rassurante pour lui; et d'éviter tout soulèvement dans les airs. Ces soulèvements peuvent en effet stimuler négativement son sens de l'équilibre, qui est encore immature.
- Ainsi, au lieu de soulever votre bébé pour le changer de position, faites-le rouler sur le matelas en le maintenant en position fœtale (bras et jambes fléchis, mains près de la bouche, tête alignée avec le corps et légèrement fléchi vers l'avant).
- Par exemple, si votre bébé est sur le côté et que vous désirez le placer sur le dos, maintenez-le en position fléchi (avec vos mains ou une couverture) et roulez-le doucement sur le dos. S'il est capable de téter, vous pouvez lui offrir une sucette d'amusement pour l'aider à mieux tolérer les déplacements.
- Vous pouvez utiliser une couverture pour vous aider à le maintenir en position fœtale. Cette technique présente en outre l'avantage de stimuler positivement son sens du toucher.
- De même, si une couverture ou un piqué est placé sous lui, vous pouvez l'utiliser pour vous aider à le rouler dans la position désirée tout en le maintenant en position fléchi. L'utilisation de la couverture facilite le maintien de la position fœtale et le déplacement et offre au bébé une sensation d'enveloppement.
- Plus votre bébé est prématuré ou malade, plus les changements de position doivent être faits lentement. À l'inverse, plus il est mature et stable, plus les changements de position peuvent se rapprocher de ceux qui sont faits avec un bébé à terme et en santé.

Les déplacements

Les étapes des déplacements

Avant

- Dites à votre bébé que vous vous apprêtez à le toucher (s'il tolère cette stimulation). Vous l'informez ainsi de votre présence pour le préparer au contact et éviter les sursauts.

Pendant

- Observez les signes de stress ou d'adaptation pour voir s'il tolère bien ce qui est en train de se passer. S'il présente des signes de stress, n'hésitez pas à appliquer les **méthodes de retour au calme** afin de lui laisser le temps de récupérer et de se réorganiser.
- S'il le tolère, expliquez-lui ce que vous faites : « *Papa va te rouler doucement sur ton matelas. Tu me diras si je vais trop vite.* »

fiche **6**

Après

1. Prenez le temps de dire à votre bébé que le déplacement est terminé (s'il le tolère bien, évidemment).
2. Assurez-vous d'appliquer les **méthodes de retour au calme** pendant les minutes qui suivent afin de lui laisser le temps de se réorganiser et de s'endormir doucement.
3. Retirez vos mains **progressivement** de sorte que votre bébé sente toujours un contact à mesure qu'il se détend et s'endort.
4. Après la transition de l'incubateur au petit lit, l'état de votre bébé sera plus stable et il tolérera mieux les changements de position et le soulèvement dans les airs.