

## POUR PLUS D'INFORMATIONS

N'hésitez pas à en parler avec  
votre Sage Femme ou  
Auxiliaire de puériculture.

**Vous n'avez pas pu faire du  
peau à peau : il peut être  
proposé à l'autre parent ou  
être différé. Il pourra être  
prolongé en service suites  
de couches (ou à la maison)  
autant de temps que vous le  
désirez, il peut s'avérer  
utile quand bébé tête peu  
ou dort beaucoup, quand il  
pleure, quand il a froid ou  
tout simplement pour le  
plaisir du parent et de  
l'enfant.**

## INFORMATIONS PEAU A PEAU



**Le contact en peau-à-peau  
avec son enfant peut l'aider à  
vivre en douceur son arrivée  
dans le monde extérieur.**



A la naissance ce contact précoce et prolongé (au moins 2 heures) permet une meilleure adaptation des nouveau-nés.

Il permet le maintien de leur température ou de les réchauffer. Il a un impact positif sur la glycémie (taux de sucre dans le sang).

Il leur permet de s'enrichir de la flore bactérienne familiale et ainsi de constituer leur immunité.

Il favorise la mise en place et la durée de l'allaitement maternel, aide à éliminer les glaires.

Il renforce le lien parents-enfant.

En continuité sensorielle avec les parents, les nouveau-nés sont plus apaisés, pleurent moins, dorment mieux et tètent plus facilement. (OMS, UNICEF, IHAB)

Au moment de la naissance de votre enfant, si son état de santé le permet et en l'absence de contre-indication, votre enfant peut rapidement bénéficier du contact peau-à-peau, soit avec maman ou le co-parent.

Cependant le contact en peau à peau (ventre contre ventre) nécessite quelques précautions afin de prévenir les risques de malaise du nouveau-né.

**points importants:**

- Une **surveillance continue** de votre enfant par la maman ou une tierce personne,
- **utilisation du téléphone** portable par la personne qui surveille est **vivement déconseillé**.
- Une bonne installation du parent: en position demi-assise, le torse nu (barrières du lit relevées) ou accoudoirs.
- une bonne installation de bébé
- Tout nu avec couche et bonnet une couverture sur le dos
- la tête sur le thorax de son parent, ventre contre ventre position "grenouille" membres fléchis,
- **La tête du bébé sur le côté**, le cou non fléchi, le **visage bien visible nez bien dégagé**, de même quand bébé tête car il respire par le nez.

Votre enfant vous montrera quand il sera prêt à téter, ce sera le moment de la première tétée si la maman le désire, ou du premier biberon.

Appelez un soignant pour qu'il puisse observer cette tétée, il pourra vous aider à positionner votre enfant si nécessaire.

**Si la maman se sent fatiguée et si une tierce personne n'est pas en mesure de surveiller le nouveau-né, si vous êtes inquiet car vous constatez qu'il respire mal, ou si vous voulez simplement arrêter le peau à peau. Signalez le au soignant qui veillera à la sécurité de votre enfant, il pourra l'habiller puis le positionner sur le dos dans son berceau.**

