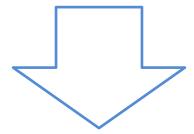
## Bonjour

Dr. M. TALHI 2022 L'état de santé d'un adulte dépend de :

son alimentation durant les 3 premières années



## Alimentation du nourrisson sain < 0 - 24 mois > 0



#### Besoins nutritionnels du nourrisson



**Allaitement maternel** 

Lait artificiel

**Diversification** 



Pratique de l'alimentation

# BESOINS NUTRITIONNEL DU NOURRISSON

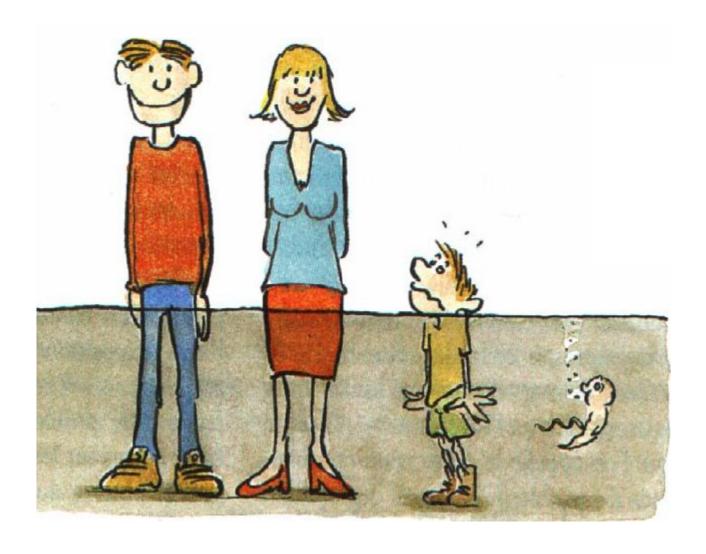
### Quelques









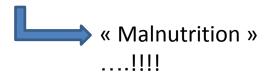




#### 1 Kcal = 4,18 joules

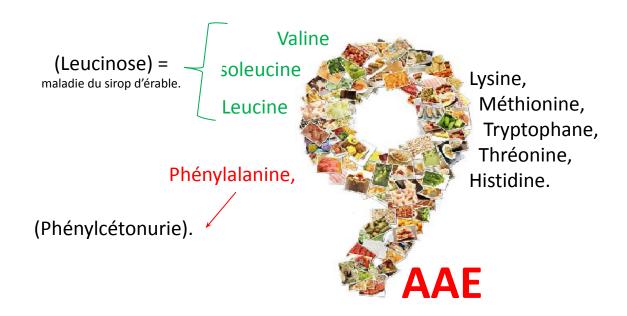


- ✓ Métabolisme de base (= T°++, repos)
- ✔ Activité physique (= 10%, organe+++)
- ✔ Pertes thermique (exposition au soleil)
- ✓ Croissance = 5 kcal/g/j (= ¼ besoins énergie total)





- ✓ Non stockable
- ✓ Source d'énergie et d'azote (agent essentiel)



Les P animales > les P végétales (plus riche en protide, plus grande valeur biologique)



#### **LACTOSE**



Galactose entre dans la synthèse cérébrale « glucocérébrosides ».

10 - 12 g/kg/j



- ✔ Énergie de réserve
- ✔ Développement cérébral +++ et rétinien
- ✔ Vitamine liposoluble



Nrs : 45 – 50 %

3-4 g/kg/j





#### SELS MINÉRAUX

K: 1 à 2 mEq/j

Na:

Calcium: 400 mg/j entre 0 - 6 mois

500 6 – 12 mois

600 2<sup>ème</sup> année

Phosphore: 1 à 1,5 mmol/kg/j

#### OLIGO-ÉLÉMENTS

Fe

Zinc

Fluor

Cuivre

Sélénium



Iode

Manganèse

Molybdène

Cobalt

Chrome



**Vitamine** Nom Rôle LIPOSOLUBLE VITAMIN Rétinol Α Croissance et vision Calciférol D Anti-rachitisme Tocophérol E Antioxydant Phylloquinone (K1) K Antihémorragique Ménaquinone (K2) **Thiamine** B 1 Métabolisme des glucides Riboflavine B 2 Métabolisme des GPL **Niacine** B 3 Métabolisme des GPL A. pantothénique B 5 Métabolisme des GPL Pyridoxine **HYDROSOLUBLE** B 6 Métabolisme des GPL **Thiamine** B 8 Métabolisme des GPL a.Folique B 9 Cobalamine B 12

Ascorbique

### ALLAITEMENT MATERNEL





### « Breast is the best »

Le meilleur lait pour le nourrisson est celui de sa mère

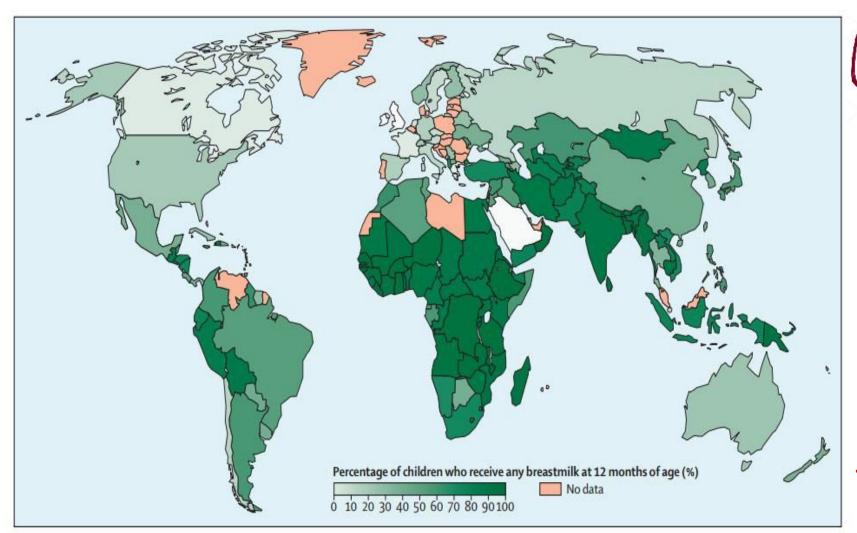
#### **CONTRE INDICATION:**



Rares, parfois non respecté

- ✔ Hémopathies et cancer
- ✓ VIH
- ✓ Certains médicaments
- ✔ Certains toxiques, contaminants, métaux lourds
- ✔ Galactosémie congénitale

#### Distribution de l'AM à 12 mois de 1995 - 2013



En Algérie:

6,9 % : LF exclusif 0 – 5 mois

55,1 % : LF jusqu'à 1an

22,2 % : LF jusqu'à 2 ans

#### FACTEURS INFLUENÇANT L'ALLAITEMENT :



- Âge de la mère : 37 % ≤ 22 ans Vs 58 % ≥ 35 ans
- ✓ Niveau d'instruction : 66 % sup Vs 44 % inf
- ✓ CSP : 70 % cadre Vs 52 % employé
- ✓ Entourage :

48 % seules, 15 % conjoint, 3,3 % médecin



## Organisation mondiale de la Santé



L'allaitement au sein exclusif pendant les 06 premiers mois.

#### En outre:

L'allaitement au sein doit commencer dans l'heure suivant la naissance; L'enfant doit être allaité «à la demande», aussi souvent qu'il le désire; Les biberons ou les tétines sont à éviter.

#### TECHNIQUE D'ALLAITEMENT :

Minimum 15 min,

Les 02 seins à chaque tétée (passage après vidage....!!!!),

Nettoyage des mamelons à l'eau bouillie, puis séchage.



½ litre de lait / jour

2 litres de liquide / jour

Protéines animales

Légumes à volonté sauf : choux fleurs, ail, céleri, navet = change le goût.

Fruits en quantité modérée = risque de diarrhée.

Évité boissons excitantes : café fort,....



#### INCIDENTS:



- ✓ Insuffisance de lait,
- Crevasse, mamelons douloureux,
- ✓ Candidose,
- ✔ Engorgement, canal bouché,
- ✓ Mastites,
- ✓ Abcès.



#### **CONCLUSION:**

- L'allaitement maternel améliore le Ql, la fréquentation scolaire et est associé à un revenu plus élevé dans la vie adulte.
- L'allaitement maternel : améliore le développement de l'enfant, réduit les coûts de la santé → gains économiques pour les familles et au niveau national.

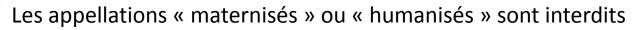
- ✔ Baisse de la lactation,
- ✓ Maladie maternel,
- ✔ Désir de plus d'autonomie.

### LAIT ARTIFICIEL



#### APPELLATIONS ACTUELLES:





≠ Mêmes qualités que le lait maternel.



« Préparations de suite » Plus de 6 mois.



#### Autres formules:

Variables selon leur composition, présentation, mode de préparation ou encore leur « cible » de consommation.

Anti-régurgitation, anti-diarrhéiques, à base de soja, hypoallergéniques, pour prématurés, extensivement hydrolysées, fermentées, .....etc.

#### Lait de vache:



#### « Est destiné au **VEAU** »



#### PRÉPARATION D'UN BIBERON :



			•
11	HVGIAN	Δ.	mains
ш	Hygièn	<b>C</b> .	IIIaiiis
	10 -	_	

☐ Stérilisé.....!!!!

Microbiote ++

☐ Reconstitution :

Eau: robinet, de source.....!!!!

<u>à évité</u> l'eau adoucie, minéral, gazéifiée (riche en Na).

1 cuillère a mesure arasé de poudre de lait pour 30 cc d'eau. (l'eau en premier+++)

#### **INCIDENTS**:

e biberon

- ✓ APLV;
- ✓ Fièvre des « laits secs » : [] ↑;
- ✓ Diarrhée.

#### **CONTRE INDICATIONS:**

- ✓ APLV;
- ✓ Intolérance au lactose ;
- ✔ Galactosémie ;
- ✔ Certains maladies métaboliques : phényl-cétonurie...

## **DIVERSIFICATION**

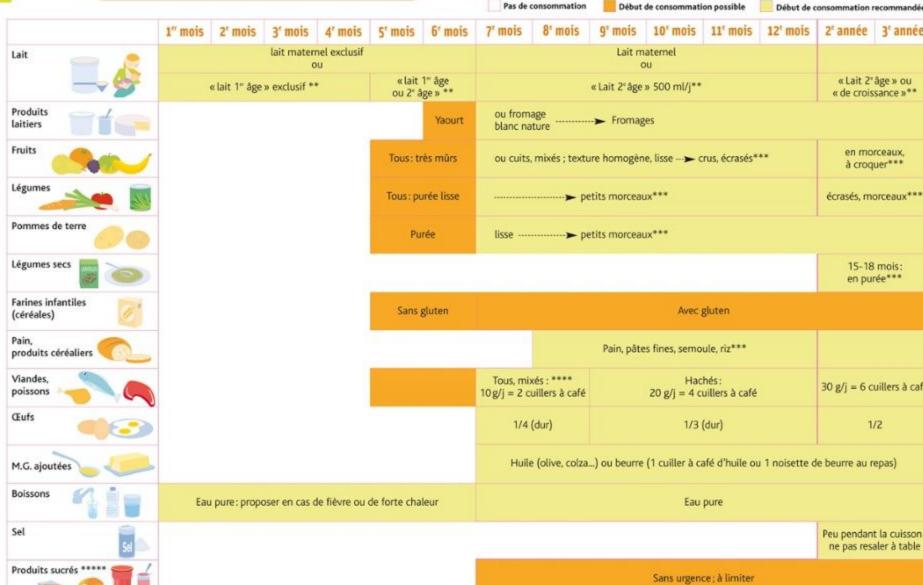




#### Repères d'introduction des aliments chez l'enfant de 0 à 3 ans\*

'enfant de 0 à 3 ans\*

D'après les recommandations du Programme National Nutrition Santé (PNNS)



<sup>\* 514</sup> existe dans votre famille un risque d'allergie, parlez-en à votre médecin avant toute diversification.

<sup>\*\*</sup> Appellations réglementaires : préparation pour sourrissons, préparation de suite et aliment lacté destiné aux enfants en bas âge.

<sup>\*\*\*</sup> A adapter en fonction de la capacité de mastication et de déglutition, et de la tolérance digestive de l'enfant.

<sup>\*\*\*\*</sup> Limiter les charcuteries, sauf le jambon blanc.

<sup>\*\*\*\*\*</sup> Riscuits, borbons, crieres desserts, desserts lactés, chocolats, boissons sucrées, confiture, miel...

## PRATIQUE DE L'ALIMENTATION

« Un bébé est un adulte en devenir, et non un adulte en miniature »

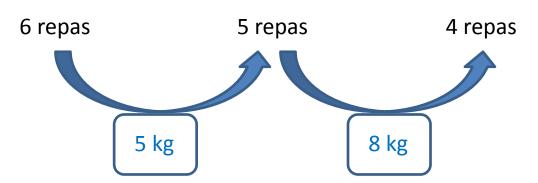
#### RÈGLES FONDAMENTALES:



#### Ration journalière de lait (ml):

Règle d'Appert = 
$$[Poids (g)/10] + 200$$

#### Nombre de repas :



Dès la 1<sup>ère</sup> heure de vie. Sein:

Puis 6 – 7 tétées / jour dont 1 la nuit.



#### **Biberon:**

10cc/j

1<sup>ère</sup> semaine)

 $1^{er}$  jour : 6 biberons de 15 - 20 cc

2<sup>ème</sup> jour : 6 x 30 cc

3<sup>ème</sup> jour : 6 x 40 cc

4<sup>ème</sup> jour : 6 x 50 cc

5<sup>ème</sup> jour : 6 x 60 cc

6<sup>ème</sup> jour : 6 x 70 cc

 $7^{\text{ème}}$  jour : 6 x 80 cc ( $1^{\text{ère}}$  semaine).

10cc/sem 1<sup>er</sup> mois) 2<sup>ème</sup> semaine: 6 x 90 cc

3<sup>ème</sup> semaine : 6 x 100 cc

 $4^{\text{ème}}$  semaine: 6 x 110 cc ( $1^{\text{er}}$  mois).

10cc/mois

2<sup>ème</sup> mois : 6 x 120 cc

3<sup>ème</sup> mois : 6 x 150 cc.

#### De 4 - 6 mois :

- Biberon 200 cc
- Déjeuner
- Biberon
- Biberon épaissie avec farine sans gluten ou bouillie de céréale sans gluten (si au sein)



#### De 6 - 24 mois :

Âge **Texture** Fréquence Quantité à chaque repas 2 à 3 C.à.S puis Commencer avec des 2 repas augmenter régulièrement 6 - 8 mois bouillies épaisses ou des + tétées fréquentes jusqu'à 2/3 d'un bol à + 2 encas à la demande aliments réduits en bouillie. chaque repas 3 à 4 repas Aliments hachés ou réduits + tétées 1/2 bol 9 - 11 mois en purée, aliments que + 1 à 2 encas à la (1 bol = 250 ml)l'enfant peut saisir. demande Nourriture familiale, coupée, 12 - 23 3 à 4 repas hachée ou réduite en purée 3/4 ou 1 bol + 2 encas à la demande mois si nécessaire Repas de famille, mais équilibré (sans friture, sans sucre).

#### À partir de 36 mois :

Adulte.

