

## Utiliser une sucette de manière responsable

La succion est un besoin physiologique essentiel, aussi instinctif que l'allaitement, qui commence dès la grossesse. Les mouvements de la langue et la succion ont été observés dès la 13<sup>e</sup> semaine de gestation.<sup>1,2</sup> La succion non nutritive au sein est un réflexe naturel qui aide à calmer bébé.<sup>3</sup> Si une maman et son bébé sont séparés, l'utilisation d'une sucette pour assouvir ce besoin de succion non nutritif peut être utile.

### Quels sont les bienfaits de la succion non nutritive ?

Aide les  
bébés à se  
calmer<sup>3</sup>

Diminue la  
perception  
de la  
douleur<sup>4</sup>

Favorise la  
digestion\*<sup>5</sup>

Favorise le  
développement  
oral\*<sup>6,7</sup>

\*démonstré pour les nourrissons prématurés

Des études scientifiques montrent que les sucettes n'altèrent pas l'initiation et la durée de l'allaitement chez les bébés nés à terme et en bonne santé.<sup>8</sup> Selon la dernière version (2018) des 10 étapes de l'OMS/UNICEF pour un allaitement réussi, les hôpitaux amis des bébés devraient conseiller les mères sur l'utilisation et les risques des biberons, tétines et sucettes.<sup>9</sup>



### Utiliser une sucette de manière responsable



#### Se calmer et se détendre

Pour les bébés qui n'ont pas la possibilité d'être avec leur mère et de bénéficier du confort et de la succion au sein, une sucette peut être utilisée pour apaiser leurs émotions<sup>3,5</sup> tout en réduisant la douleur.<sup>4</sup>



#### La sucette pour dormir

Les bébés allaités présentent un risque réduit de syndrome de mort subite du nourrisson (SMSN).<sup>10</sup> Des chercheurs ont également signalé que les bébés utilisant des sucettes pour dormir présentaient un risque réduit de syndrome de mort subite du nourrisson (SMSN).<sup>10</sup> On ne comprend pas encore clairement comment la sucette réduit ce risque.



#### Gestion de la douleur

Lors d'expérience douloureuses, comme la vaccination, la mise au sein doit être la première option pour réduire la sensation de douleur chez le bébé.<sup>11</sup> Lorsque cela n'est pas possible, l'utilisation d'une sucette peut également l'aider à gérer la douleur.<sup>4</sup>



#### Remplacer après une maladie

Toutes les sucettes doivent être jetées si un bébé a eu une maladie infectieuse comme un rhume ou une grippe intestinale.



#### Reconnaître les signes de faim

Les séances d'allaitement ne doivent pas être retardées ni remplacées par une sucette. La sucette ne doit être proposée que lorsque le bébé n'a pas faim. Une absence ou un retard de tétée peut provoquer un engorgement des seins, un risque accru de mastite ou une baisse de la production de lait.<sup>12</sup>



#### Défis de l'allaitement

Si un bébé présente des difficultés à téter le sein, il est judicieux de retarder l'utilisation d'une sucette jusqu'à ce que l'allaitement soit bien établi. Les parents devraient toujours demander les conseils de spécialistes en allaitement.



#### Santé orale

La sucette idéale dispose d'une tige étroite et d'une tétine plate qui facilitent les mouvements de la langue.<sup>13</sup> Une limitation de la durée d'utilisation de la sucette à 6 heures par jour<sup>14</sup> et un sevrage précoce permettent de prévenir un mauvais alignement des dents.<sup>15</sup> Il est possible de commencer à sevrer un bébé de la sucette dès six mois. Le sevrage doit commencer au plus tard à trois ans.<sup>3</sup>

Pour plus d'informations sur l'allaitement et la production de lait, rendez-vous sur [medela.fr/allaitement](https://www.medela.fr/allaitement)

1 Vries JI de et al. Early Hum Dev. 1982; 7(4):301-322. 2 Hepper PG et al. Neuropsychologia. 1991; 29(11):1107-1111. 3 Lubbe W, Ham-Baloyi W. BMC. Pregnancy. Childbirth. 2017; 17(1):130. 4 Vu-Ngoc H et al. Pediatr Neonatol. 2020; 61(1):106-113. 5 Foster JP et al. Cochrane Database Syst Rev. 2016; 10:CD001071. 6 Kaya V, Aytikin A. J Clin Nurs. 2017; 26(13-14):2055-2063. 7 Arvedson JC et al. In: Arvedson JC, Brodsky L, Lefton-Greif MA, editors. Third edition. San Diego, CA: Plural Publishing Inc; 2020. p. 369-452. 8 Jaafar SH et al. Cochrane Database Syst Rev. 2016; (8):CD007202. 9 UNICEF, WHO. Geneva: World Health Organization; 2018. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. 10 Moon RY. Pediatrics. 2016; 138(5):e20162940. 11 Taavoni S et al. Pediatr Res. 2011; 70(5):738. 12 Amir LH. Breastfeed Med. 2014; 9(5):239-243. 13 Furtenbach M et al. Myofunktionelle Therapie KOMPAKT I - Prävention. Vienna: Proesens; 2013, 235 p. 14 Proffit WR. Br J Orthod. 1986; 13(1):1-11. 15 AAPD. In: The Reference Manual of Pediatric Dentistry. 2019-2020. Chicago IL: AAPD; 2020. p. 228-232.