
L Allaitement Maternel La Voie Lacta C E

Allaiter, c'est bon pour la santé

La Voie lactée

Place de l'allaitement au travail

Le guide de la puéricultrice

L'allaitement maternel

Le nourrisson

Les virus transmissibles de la mère à l'enfant

Dissertation sur l'influence du lait dans l'allaitement maternel

IHAB, interaction précoce, une heure, allaitement maternel, bien être du bébé

Post-partum : recommandations CNGOF pour la pratique clinique

110 fiches pour le suivi post-natal mère-enfant

L'allaitement maternel chez les prématurés de terme inférieur à 34 SA dans les services de réanimation néonatale et de néonatalogie des hôpitaux pédiatriques CHU-Lenval de Nice

Quand Bébé rejoint Maman par la Voie Lactée

Rapport 2014 sur la nutrition mondiale

Porter bébé

Manuel très illustré d'allaitement

Impact de l'accouchement par voie basse instrumentale sur la mise en place de l'allaitement maternel à la maternité du chu de Reims

Rapport 2015 sur la nutrition mondiale

De l'allaitement maternel étudié aux points de vue de la mère, de l'enfant, de la famille et de la société, etc

Les interactions entre l'utilisation du DIU et l'allaitement maternel au moment de l'insertion de ce dispositif: analyse des données recueillies chez des utilisatrices du TCu-380A dans des pays en voie de développement

Bulletins et mémoires ...

L'allaitement maternel

La Situation des enfants dans le monde 1985

Evaluation du risque d'une exposition médicamenteuse au cours de l'allaitement maternel à travers les cas de pharmacovigilance du Centre Régional-Marseille-Provence-Corse

Un cadre d'investissement pour la nutrition

Nutrition des enfants. Arrêtons de faire n'importe quoi !

Dissertation sur les avantages de l'allaitement maternel; thèse, etc

Prise en charge des maladies rares en anesthésie et analgésie obstétricales

Accompagnement des allaitements mixtes

Bulletins de la Société de pédiatrie de Paris

L'allaitement maternel

Transmission du VIH-1 par l'allaitement maternel

Planète maternage

Dissertation sur les avantages de l'allaitement maternel pour la mère et pour l'enfant, etc

L'ALLAITEMENT MATERNEL

Tuberculose et mariage

L'État de la sécurité alimentaire et de la nutrition dans le monde 2021

Anthologie de l'allaitement maternel

Allaitement maternel après chirurgie mammaire à propos d'une série clinique et d'une revue systématique de la littérature

Des Crèches, par le docteur Imbert

L Allaitement Maternel La Voie Lacta C E

Downloaded from content.consello.com by guest

BRAEDON ADRIEL

Allaiter, c'est bon pour la santé Intl Food Policy Res Inst

Objectifs: savoir si une mère peut allaiter exclusivement un enfant né à un terme inférieur à 34 SA lors de la première semaine de vie, malgré la séparation due à l'hospitalisation en réanimation néonatale ou néonatalogie, et évaluer quels sont les facteurs influençant l'allaitement. Matériels et méthodes : étude prospective menée au CHU de Nice du 1er octobre au 31 décembre 2011, concernant 15 mères désireuses d'allaiter leur enfant né avant terme. Les données de l'étude ont été recueillies par l'intermédiaire de 3 questionnaires remplis par les mères et l'équipe soignante. Résultats : 15 mères ont participé à l'étude, 10 grossesses simples, 4 gémellaires et 1 triple. Le terme, la voie d'accouchement, le caractère de la grossesse ne semble pas modifier le jour de la montée de lait. Seule la précocité et la régularité de la stimulation semble influencer la lactation et la possibilité d'un allaitement maternel exclusif. Discussion et Conclusion : les nombreux bénéfices de l'alimentation par du lait cru pour les nouveau-nés prématurés justifient un accompagnement de la part de l'équipe soignante, et plus particulièrement des sages-femmes afin de permettre une mise en place précoce de l'allaitement maternel (informations, méthodes d'extraction du lait, peau à peau, participation aux soins...)

La Voie lactée Marabout

Bonheurs de l'allaitement · Les nuits · Le vécu de la mère · Bébé spéciaux · Le vécu du bébé · Souvenirs · L'allaitement au long cours · Paroles de pères · Le regard de l'autre · Les seins. C'est sur ces thèmes, et bien d'autres encore, que Claude-Suzanne Didierjean-Jouveau a construit cette anthologie qui chante la joie et le bonheur d'allaiter partout dans le monde et dans tous les temps. 135 textes, précieusement sélectionnés par l'auteur, racontent ce moment extraordinaire de contact entre la mère et l'enfant, et l'expriment sous toutes les formes. Montaigne, Diderot, Balzac, Maupassant, Zola, Romain Rolland, Jean Giono, Robert Merle, Michel Tournier, Pearl Buck, René Barjavel, Aldous Huxley, Boris Eltsine, Françoise Giroud, Marielle Issartel, Laura Esquivel, Annie Leclerc, Christine Arnothy, Elisabeth Klüber-Ross, Doris Lessing et tous et toutes les autres qui ont enrichi la littérature de l'émotion ressentie à la contemplation ou au vécu de l'allaitement. Un document admirable à lire et à relire. Un hymne à la femme... à la mère... Des photos et des dessins renforcent encore l'émotion. C'est un cadeau que toute femme qui a ou va allaiter devrait s'offrir. C'est un cadeau que toute femme qui va accoucher devrait recevoir, tellement ces moments sont porteurs de force et de confiance pour l'enfant qui va naître et de joies pour la mère.

Place de l'allaitement au travail Elsevier Health Sciences

La question Pourquoi l'allaitement fait-il vraiment la différence pour la santé de la mère et de l'enfant et comment faire pour que ça marche ? La réponse Contrairement à ce que l'on peut entendre parfois, promouvoir l'allaitement exclusif au sein les premiers mois de la vie de l'enfant

n'est pas un retour au passé. Il s'agit au contraire d'une démarche radicalement neuve, susceptible de donner aux femmes une formidable confiance en leurs capacités, tout en créant une nouvelle génération de bébés plus épanouis et plus en santé. L'auteur

Le guide de la puéricultrice John Libbey Eurotext

L'allaitement maternel, qui semble être un phénomène tout à fait naturel, voire inné, est en réalité un processus complexe et multifactoriel. De nombreux paramètres peuvent influencer sa mise en place et son maintien à court et moyen terme, dont les modalités de naissance et notamment le caractère instrumental ou non d'un accouchement par voie basse. L'objectif principal de l'étude est d'évaluer l'impact de l'accouchement par voie basse instrumentale (AVBI) versus non instrumentale (AVBNI) sur la mise en place de l'allaitement maternel à la maternité. Il s'agit d'une étude rétrospective, unicentrique, menée à la maternité du CHU de Reims entre le 1er août 2016 et le 15 juin 2017. Cent vingt couples mère-enfant ont été inclus, soit 60 couples dans chacun des deux groupes (AVBI versus AVBNI). Le taux d'allaitement maternel a été évalué à la sortie de la maternité puis à 1 mois. Il a été mis en évidence un taux d'allaitement maternel à un mois significativement plus bas dans le groupe AVBI (66,7% versus 90%, p

L'allaitement maternel Editions Jouvence

Cet ouvrage est un outil clair, à la fois complet et synthétique, destiné aux professionnels de la petite enfance, soucieux de répondre de façon adaptée aux besoins de la jeune maman allaitante. Il accompagnera également les réunions d'information en amont de la naissance. Il fournit nombre d'informations théoriques et pratiques illustrées par des tableaux synoptiques, des fiches techniques, des dessins, des exemples et des situations concrètes. L'ouvrage se veut un guide indispensable pour comprendre, soutenir et pratiquer l'allaitement maternel.

Le nourrisson Albin Michel

Une alimentation équilibrée est le socle sur lequel repose le bien-être humain. avant la naissance et pendant la petite enfance, elle favorise une évolution saine du cerveau et un développement plus solide du système immunitaire. Une bonne alimentation sauve les jeunes enfants de la mort et leur fournit les moyens de croître et de développer tout leur potentiel. Au cours de la vie humaine, elle favorise un meilleur apprentissage à l'école ; des mères mieux nourries mettent au monde des enfants mieux nourris, et les adultes ont plus de chances d'être productifs et de gagner des salaires plus élevés. À l'âge mûr, elle prépare le métabolisme à lutter contre les maladies liées aux changements dans le régime alimentaire et l'activité physique. En l'absence de ce socle, la vie et les moyens de subsistance d'un être humain reposent sur des sables mouvants.

Les virus transmissibles de la mère à l'enfant De Boeck Supérieur

Actuellement, le couple est en attente d'une approche plus humaniste de l'accueil du nouveau né sain en salle de naissances. La mise en application de la quatrième condition de l'IHAB est une réflexion approfondie sur nos soins à la naissance pour pouvoir mettre en adéquation les impératifs de la rencontre du nouveau né et de sa mère avec la nécessité des soins médicaux à apporter.

Remplacer ou modifier les pratiques des sages femmes, tout en gardant la sécurité médicale n'est pas évident: cela nécessite une bonne connaissance des arguments scientifiques, des formations de qualité et un investissement important de toute l'équipe. Une voie d'évolution possible est le report des premiers soins. Personnaliser les soins, respecter la physiologie, écouter les parents, les accompagner, reconnaître leur compétence s'inscriraient dans une démarche d'humanisation de la naissance.

Dissertation sur l'influence du lait dans l'allaitement maternel Editions Jouvence

Pourquoi l'allaitement fait-il vraiment la différence pour la santé de la mère et de l'enfant et comment faire pour que ça marche ? Contrairement à ce que l'on peut entendre parfois, promouvoir l'allaitement exclusif au sein les premiers mois de la vie de l'enfant n'est pas un retour au passé. Il s'agit au contraire d'une démarche radicalement neuve, susceptible de donner aux femmes une formidable confiance en leurs capacités, tout en créant une nouvelle génération de bébés plus épanouis et plus en santé.

IHAB, interaction précoce, une heure, allaitement maternel, bien être du bébé Elsevier Health Sciences

Ces dernières années, plusieurs grands facteurs sont intervenus qui font que le monde n'est plus en voie de mettre un terme à la faim et à la malnutrition sous toutes ses formes d'ici à 2030. Les difficultés n'ont fait que grandir en raison de la pandémie de covid-19 et des mesures qui ont été prises pour l'endiguer. Le présent rapport contient la première évaluation mondiale de l'insécurité alimentaire et de la malnutrition pour l'année 2020 et donne une idée de ce à quoi ressemblerait la faim en 2030, dans un scénario encore compliqué par les effets prolongés de la pandémie de covid-19. On y trouvera aussi de nouvelles estimations du coût et de l'accessibilité économique d'une alimentation saine, qui fournissent un lien important entre les indicateurs de la sécurité alimentaire et de la nutrition et l'analyse de leur évolution. Au final, le rapport souligne la nécessité d'une réflexion plus approfondie sur ce qu'il convient de faire pour tenter de mieux remédier à la situation mondiale en matière de sécurité alimentaire et de nutrition. Pour nous permettre de mieux comprendre comment la faim et la malnutrition ont pu atteindre des niveaux aussi critiques, le présent rapport prend appui sur les analyses fournies dans les quatre éditions précédentes, qui ont produit un vaste ensemble de connaissances fondées sur des données factuelles concernant les principaux facteurs de l'évolution récemment constatée en matière de sécurité alimentaire et de nutrition. Ces facteurs, dont la fréquence et l'intensité vont croissant, sont les conflits, la variabilité du climat et les phénomènes climatiques extrêmes, et les ralentissements et les fléchissements économiques – tous exacerbés par les causes sous-jacentes de la pauvreté et par des inégalités très marquées et persistantes. Par ailleurs, des millions de personnes dans le monde connaissent l'insécurité alimentaire et diverses formes de malnutrition parce qu'elles n'ont pas les moyens financiers de se procurer une alimentation saine. Des mises à jour et des analyses supplémentaires ont été produites à partir d'une synthèse de toutes ces connaissances de manière à fournir une vue d'ensemble des effets conjugués des différents facteurs, effets qu'ils ont les uns sur les autres et sur les systèmes alimentaires, ainsi que de leurs répercussions sur la sécurité alimentaire et la nutrition dans le monde. Les données permettent aussi d'examiner en profondeur comment passer de solutions cloisonnées à des solutions intégrées appliquées au système alimentaire. À cet égard, le

rapport propose des voies de

Post-partum : recommandations CNGOF pour la pratique clinique Intl Food Policy Res Inst

L'allaitement exclusif est le mode d'alimentation recommandé par l'Organisation mondiale de la Santé durant les six premiers mois de vie de l'enfant. La promotion de l'allaitement maternel et le respect des recommandations de l'OMS sont des objectifs du programme national nutrition santé (PNNS) de 2019-2023. Avec l'augmentation de la promotion, de la prévalence et de la durée de l'allaitement, les situations cliniques maternelles nécessitant un traitement médicamenteux au cours de l'allaitement sont plus nombreuses. Ainsi se pose la question du risque de la prise médicamenteuse et de l'exposition du nourrisson par la voie lactée. Ces questions relatives à l'exposition médicamenteuse des enfants allaités s'inscrivent dans l'activité du CRPV Marseille-Provence-Corse. Les conseils, les analyses personnalisées et les expertises individualisées dans le domaine de l'allaitement ne sont possibles que si les données colligées sont pertinentes, précises et nombreuses ; Pour répondre de façon adaptée à ces questions « allaitement » et optimiser l'évaluation du risque potentiel encouru par l'enfant, il est nécessaire d'identifier précisément les données utiles à l'analyse. L'objectif de ce travail est d'élaborer et de valider une grille de données et proposer un outil pratique. Cet outil permettrait de systématiser, de structurer le recueil de données. Ainsi l'établissement de ce dernier pourra servir de support entre les professionnels de santé confrontés à cette situation atypique et le CRPV chargé de l'expertise. Ce travail s'articule en plusieurs parties : la présentation et l'analyse du cas « index », à l'origine de ce travail, une revue de la littérature scientifique permettant l'élaboration de la grille et enfin l'évaluation de l'applicabilité de la grille rétrospectivement, à l'aide des cas « allaitement » enregistrés dans la base nationale de pharmacovigilance.

110 fiches pour le suivi post-natal mère-enfant Elsevier Health Sciences

La nutrition est l'obsession numéro un de nombreux parents. Et pour cause : Se soucier de l'alimentation de ses enfants est essentiel car les habitudes prises de bonne heure sont la garantie d'un bon équilibre nutritionnel futur. De la grossesse à l'adolescence en passant par la petite enfance, les parents sont en effet confrontés à mille interrogations auxquelles des réponses contradictoires sont souvent apportées : Une femme enceinte doit-elle manger pour deux ? Quand doit-on diversifier l'alimentation de son bébé ? Comment introduire l'éducation au goût ? Tous les sucres se valent-ils ? Le régime végétarien est-il bon pour l'enfant ? Comment naviguer entre les messages de santé publique (« Mangez cinq fruits et légumes par jour »), les régimes douteux qui fleurissent, les scandales sanitaires et les modes qui prônent souvent l'exclusion de certains aliments, au en dépit du bon sens ? Dans ce contexte, le Dr Jean-Michel Lecerf et Sylvie Roy ont décidé de tordre le cou aux fausses idées et peurs irrationnelles en apportant des réponses claires, fondées sur les dernières études scientifiques qui existent existantes. Ils abordent de façon pratique concrètes la question de l'équilibre alimentaire, mis en perspective avec notre mode de vie global : la pratique sportive, l'usage des écrans, le stress, le sommeil, les allergies, l'heure des repas, etc. Ce livre, accompagné d'un cahier de recettes saines, rapides et faciles à réaliser en famille, est un guide des meilleures pratiques alimentaires à adopter aujourd'hui avec ses enfants, dès le plus jeune âge. Il s'accompagne d'un cahier de recettes saines, rapides et faciles à réaliser en famille. Le Dr Jean-Michel Lecerf est directeur du service de Nutrition de l'Institut Pasteur de Lille. Il est l'un des

meilleurs experts mondiaux dans le domaine de la nutrition. Sylvie Roy est docteure en pharmacie. Elle a travaillé au Ministère de la Santé sur les politiques de prévention.

L'allaitement maternel chez les prématurés de terme inférieur à 34 SA dans les services de réanimation néonatale et de néonatalogie des hôpitaux pédiatriques CHU-Lenval de Nice Editions Jouvence

Conçu par une équipe pluridisciplinaire avec une ambition résolument pratique, cet ouvrage propose, en 105 fiches, une synthèse des connaissances indispensables aux professionnels assurant le suivi de la mère et/ou de l'enfant pendant la période du post-partum. Ces fiches pratiques couvrent l'ensemble de cette période et sont regroupées en 5 thématiques complémentaires : l'organisation du suivi de la mère et du nouveau-né, le suivi maternel en post-partum, l'allaitement maternel et l'alimentation du nouveau-né, les pathologies pédiatriques des premiers mois de vie et la parentalité. De nombreux documents téléchargeables complètent la version papier et proposent au lecteur des outils directement utilisables en pratique quotidienne. L'ouvrage s'adresse essentiellement aux professionnels de santé exerçant dans le champ de la périnatalité pendant la période post-natale : médecins généralistes, sages-femmes, gynécologues-obstétriciens, pédiatres, puéricultrices, infirmières, professionnels de santé exerçant en PMI et étudiants.

Quand Bébé rejoint Maman par la Voie Lactée Editions Jouvence

Les Recommandations pour la pratique clinique du CNGOF font autorité auprès des professionnels de santé. Rédigées par les meilleurs experts du domaine, elles constituent des textes de référence fondamentaux. Cet ouvrage propose les recommandations CNGOF sur le post-partum. Sujet souvent délaissé, le post-partum est pourtant une période charnière qui constitue, pour les cliniciens, une occasion unique de prendre en charge la santé physique, psychologique et sociale des femmes et de leur enfant. Ses multiples problématiques concernent tous les domaines de la santé de la femme, de la mère et de son enfant. Les recommandations proposent de déterminer les modalités de prise en charge des femmes et des nouveau-nés après l'accouchement que celui-ci ait eu lieu par les voies naturelles ou par césarienne. Les auteurs de cet ouvrage ont fourni un long travail de réflexion et de synthèse afin de proposer les recommandations et leur argumentaire sous une forme destinée à favoriser la lecture. Toutes les données sont disponibles et facilement accessibles, des encadrés rappellent régulièrement les points principaux à retenir. L'ouvrage se structure en 12 chapitres, comme 12 recommandations : allaitement, soins maternels, césarienne, consultations post-natales et leurs spécificités en cas de pathologies, contraception, vaccinations, rééducation périnéale, premiers mois de vie du nouveau-né, troubles psychiques du post-partum (dépistage et prévention notamment). Ouvrage inédit car entièrement consacré à cette période spécifique, il offre aux praticiens toutes les réponses indispensables à une bonne pratique clinique.

Rapport 2014 sur la nutrition mondiale Food & Agriculture Org.

Si on le compare à d'autres petits de mammifères, le bébé humain naît dans un état d'« inachèvement » très important. Cette immaturité explique le grand besoin de contact physique qu'ont les petits d'homme, de jour comme de nuit. Et c'est ce besoin que permettent de combler le cododo la nuit et le portage le jour. La proximité corporelle induite par le portage permet au bébé de se retrouver en « terrain connu » (toucher, agrippement, fuissement, odeur, voix...), et permet à l'adulte à la fois d'être sensible aux besoins de l'enfant et d'y répondre très rapidement, souvent

sans même que celui-ci ait besoin d'aller jusqu'aux pleurs. Premier livre français sur le sujet, l'ouvrage, nourri d'études et de l'expérience de parents, aborde l'historique du portage, ses multiples bienfaits (confort, lien mère-enfant, développement psychomoteur...) et la façon dont il facilite la vie quotidienne.

Porter bébé World Bank Publications

Includes list of members.

Manuel très illustré d'allaitement Elsevier Masson

Pourquoi l'allaitement fait-il vraiment la différence pour la santé de la mère et de l'enfant et comment faire pour que ça marche ? Contrairement à ce que l'on peut entendre parfois, promouvoir l'allaitement exclusif au sein les premiers mois de la vie de l'enfant n'est pas un retour au passé. Il s'agit au contraire d'une démarche radicalement neuve, susceptible de donner aux femmes une formidable confiance en leurs capacités, tout en créant une nouvelle génération de bébés plus épanouis et plus en santé. Ce livre pratique répond à toutes les questions sur le lait maternel : Pourquoi est-il bon pour la santé des enfants et des femmes ? (anticorps, réduction des risques de cancers, d'obésité, de diabète), Comment faire pour que ça marche (les bonnes positions) ? Quand arrêter ?

Impact de l'accouchement par voie basse instrumentale sur la mise en place de l'allaitement maternel à la maternité du chu de Reims United Nations

La gestion anesthésique ou analgésique du travail obstétrical répond à des recommandations issues de nombreuses études. Cependant, il existe des situations rares pour lesquelles les professionnels ont peu de données. Cet ouvrage, unique en langue française, collige les cas de femmes enceintes atteintes d'une pathologie rare et analyse leur prise en charge anesthésique et/ou analgésique. D'Achondroplasie à Maladie de Wilson, sont ainsi recensées plus de 200 pathologies rares que l'on peut rencontrer en salle d'accouchement. Les fiches « pathologies », synthétiques et pratiques, fournissent des informations sur : • la pathologie : définition, pathogénie, types, situations particulières, incidence, prévalence, sexe-ratio, cas chez la parturiente, mode de transmission, signes cliniques, évolution et complications, diagnostic, examens complémentaires, traitement, etc. ; • la prise en charge obstétricale : consultation préconceptionnelle, prise en charge pendant la grossesse, effets sur la grossesse et sur le fœtus, etc. ; • la prise en charge anesthésique : évaluation, installation et monitoring, intubation, péridurale, etc. ; • après l'accouchement : post-partum, allaitement, etc. Cet ouvrage collaboratif synthétise les différents protocoles de prise en charge des maladies rares en anesthésie et en analgésie obstétricales de plusieurs maternités françaises collaborant au sein du Club Anesthésie-Réanimation en Obstétrique (CARO). Il intéressera toutes les professions travaillant en maternité (anesthésistes, obstétriciens, sages-femmes), mais aussi tous ceux cherchant des informations essentielles à une prise en charge des maladies rares.

Rapport 2015 sur la nutrition mondiale

Chaque année, la publication phare de l'UNICEF, La situation des enfants dans le monde, examine de près un problème principal affectant les enfants. Le rapport comprend des données justificatives et des statistiques et est disponible en versions anglaise, française et espagnole.

De l'allaitement maternel étudié aux points de vue de la mère, de l'enfant, de la famille et de la société, etc

Introduction : La chirurgie mammaire d'augmentation et de réduction concerne le plus souvent des patientes jeunes, en âge de procréer. Nous nous sommes intéressés à l'impact de cette chirurgie mammaire sur l'allaitement maternel, et avons essayé d'isoler des techniques favorables à un allaitement ultérieur. Matériels et méthodes : Nous avons recruté de manière prospective des patientes à la maternité entre avril 2014 et mai 2015, et de manière rétrospective et multicentrique, des patientes opérées avant l'âge de 35 ans entre 2002 et 2012. Ces patientes ont ensuite répondu à un questionnaire téléphonique sur le déroulement de l'allaitement. Nous avons comparé les données de cette étude de cohorte avec une revue systématique de la littérature que nous avons effectuée. Résultats : Soixante-neuf patientes ont été incluses dans notre étude. 40,58% d'entre elles ont allaité, dont 29,41% après une mammoplastie de réduction, et 51,4% après une mammoplastie d'augmentation. La durée moyenne de l'allaitement était de 13,2 semaines. Le poids de résection, la technique utilisée pour les mammoplasties de réduction, la voie d'abord ou la loge de l'implant pour les augmentations n'avaient pas d'incidence. Seule l'hypoesthésie de la plaque aréolo-mamelonnaire était associée avec un échec de l'allaitement. Dans la littérature, le taux d'allaitement est très fluctuant en fonction des études. Il varie en effet de 16% jusqu'à 80,4% après ce type de chirurgie, expliqué en partie par un manque de définition commune de l'allaitement. Le poids de résection lors des réductions mammaires ne semble pas être un facteur prédictif, mais la

sensibilité mamelonnaire ne fait pas consensus. Les auteurs semblent d'accord sur le fait qu'un maximum de tissu glandulaire doit rester connecté à la plaque aréolo-mamelonnaire. Le manque d'encouragement est un facteur primordial dans l'échec ou l'absence d'allaitement maternel. Conclusion : L'allaitement maternel après chirurgie mammaire est possible mais source de difficultés. Les patientes ainsi que les professionnels de santé entourant la naissance doivent en être informés

Les interactions entre l'utilisation du DIU et l'allaitement maternel au moment de l'insertion de ce dispositif: analyse des données recueillies chez des utilisatrices du TCU-380A dans des pays en voie de développement

L'allaitement maternel étant la norme biologique de l'espèce humaine, les parents devraient avoir accès à toute l'information disponible sur le sujet, afin de pouvoir faire un choix éclairé. Cet ouvrage contribue à les aider en passant en revue les études les plus récentes sur la composition du lait maternel, les effets spécifiques de ses composants et les bénéfices de l'allaitement pour la santé de l'enfant et de sa mère à court et à long terme, ainsi que de précieuses indications sur la manière de procéder quand la mère, ou l'enfant, est malade. Vous y trouverez aussi tous les arguments pour justifier cette forme d'alimentation naturelle de l'enfant qui renforce sa santé et son immunité, lui assure un développement harmonieux et intensifie les relations avec sa mère.