

EXTRAITS DE COURS
PETITE ENFANCE



*Choisissez un métier
au  de l'humain*



Dans le cadre de votre formation avec le Cours Minerve, vous recevrez directement chez vous tous vos cours illustrés.

Pour vous permettre de les découvrir avant votre inscription, nous avons sélectionné pour vous quelques extraits.

Bonne lecture et à bientôt !

*Toute l'équipe
du cours Minerve*

> Extraits de cours

- | | | | |
|---|---------------------------|----|----------------------------------|
| 1 | Mode d'emploi | 9 | Le bain |
| 2 | Soins de l'enfant | 10 | Déroulement du soin |
| 3 | Préalables | 11 | La toilette du visage |
| 4 | Porter un enfant | 12 | Soins des ongles et de l'ombilic |
| 5 | L'habillage du nourrisson | | |
| 6 | Le déshabillage | | |
| 7 | Change d'un enfant | | |
| 8 | Déroulement du bain | | |



COURS
MINERVE
DEPUIS 1947



Mode d'emploi

Votre cours est organisé en différentes rubriques et ponctué de repères visuels pour vous apporter les connaissances nécessaires à votre préparation.

LEÇONS ORGANISATION DE TRAVAIL



Apprenez vos leçons en suivant les conseils de votre Livret d'accueil et du Guide pédagogique délivrés en début de formation.

QUESTIONS AUX PROFESSEURS DES QUESTIONS ?



Posez vos questions de cours aux professeurs à l'aide du feuillet fourni dans ce cours, ou par téléphone lors de leur permanence.

EXERCICES AUTO-CORRIGÉS ENTRAÎNEMENT



Des exercices* accompagnés de leurs corrigés vous sont proposés après chaque leçon pour vous auto-évaluer.

*Ces exercices sont complémentaires des devoirs. Ils ne les remplacent pas et ne font pas l'objet d'une note.

REPÈRES VISUELS PICTOS



Objectif(s)



Point(s) important(s) à retenir



Pour aller plus loin



Renvoi vers l'Espace interactif



Renvoi vers les devoirs



Soins de l'enfant

En tant que futur professionnel de la petite enfance, vous devez connaître les gestes techniques pour chaque type de soins, ce qui fait l'objet de cette leçon.

- ☐ Connaître les gestes professionnels de base pour réaliser les soins à l'enfant. La personne qui s'occupe d'un enfant doit obligatoirement avoir en tête des gestes essentiels visant à assurer l'hygiène, le confort, la sécurité et l'éducation de l'enfant.
 - ☐ Pour chaque technique : justifier le choix du matériel, des produits nécessaires pour des soins d'hygiène corporelle et soins courants.
 - ☐ En tant que professionnel de la petite enfance, vous devez connaître les gestes techniques pour chaque type de soins, ce qui fait l'objet de cette leçon.
 - ☐ Habiller un enfant en respectant son confort, son bien-être et son développement.
 - ☐ Assurer l'hygiène de la peau, prévenir les érythèmes fessiers, l'hygiène des cheveux de l'enfant, l'hygiène du visage, des yeux, des oreilles et du nez de l'enfant, l'hygiène et vérifier la propreté de ongles et du nombril, l'hygiène de l'enfant au moment des repas, les soins d'hygiène (visage, mains) en vue d'installer l'enfant à la sieste, les soins d'hygiène (mains, visage, siège) après la sieste, assurer l'ensemble de ces soins dans le respect du confort et de la sécurité de l'enfant.
 - ☐ Vérifier la température de l'enfant afin d'identifier et mesurer l'hyperthermie et/ou l'hypothermie.
-

I PRÉALABLES

Certains gestes et attitudes sont à répéter systématiquement quel que soit le soin, vous les trouverez dans le tableau n°21.

1. Travail en équipe

Vous devrez aussi savoir vous positionner dans l'équipe de prise en charge des jeunes enfants en fonction du lieu d'intervention.

Gestes essentiels du professionnel

Tableau n°21 :

Pour l'hygiène	Se laver les mains avant et après chaque soin.
	Désinfecter le plan de travail avant et après le soin.
	Mettre une blouse le cas échéant.
	Prévoir un récipient pour le matériel propre (plateau), le matériel souillé (haricot1 ou poubelle), le linge sale (corbeille ou sac à linge sale).
	Toujours nettoyer du plus propre vers le plus sale.
Pour le confort et le bien-être	Il faut avoir des gestes doux, parler souvent à l'enfant.
	Il faut préserver la santé de la peau de l'enfant en pratiquant des soins qui vont prévenir l'irritation et l'infection.
Pour la sécurité	Préparer préalablement tout le matériel.
	Vérifier les produits : date de péremption, mode d'emploi, contre-indications, posologie, etc.
	Ne jamais laisser l'enfant seul sur la table à langer, sur un lit sans barreaux ou dans son bain, etc.
	Rester vigilant, surveiller l'enfant, prévenir les dangers.
Pour l'éducation	Il s'agit de mettre en place ses premiers points de repère : les soins d'hygiène vont rythmer sa vie, car ils reviennent à heures régulières.

2. En structure d'accueil collectif d'enfants de 0 à 3 ans

Les agents de services (titulaires du CAP petite enfance et auxiliaire de puériculture) sont sous la responsabilité de la directrice, puéricultrice (parfois la directrice, dans certains types de structure, peut être une éducatrice de jeunes enfants). Les décisions concernant les soins sont prises par la puéricultrice, et c'est à elle que les transmissions doivent être faites.



Fig. 12 © Fotolia / micromonkey

3. En structure scolaire de 3 à 6 ans

Les agents de services (Atsem) sont sous la responsabilité du directeur d'établissement et les enfants sont sous la responsabilité de l'enseignant. Les prises de décisions et les transmissions concernant les soins faits à l'enfant doivent être faites par et à l'enseignant ou, à défaut, par et au directeur.

4. Au domicile privé

L'intervenant, qu'il soit chez lui ou chez les parents, doit respecter scrupuleusement les mêmes règles. Il doit suivre les recommandations des parents, ne peut octroyer des médicaments qu'en suivant une ordonnance médicale remise par les parents, et doit faire toutes ses transmissions directement aux parents.



PORTER UN ENFANT

Pour une bonne sécurité de l'opérateur, il est nécessaire de suivre les règles d'ergonomie relatives au respect de l'intégrité de la colonne vertébrale (voir cours sur l'ergonomie).

1. Porter un enfant : la technique



La technique de portage d'un enfant va dépendre de l'âge de ce dernier, de ses capacités motrices, ainsi que de l'activité prévue.

a. Porter à « bras »

	Position 1 La position en berceau est une tenue adaptée à la tétée et qui favorise la communication avec l'adulte.
	Position 2 La position redressée contre soi favorise les rots, prévient les régurgitations, sécurise l'enfant qui a ainsi des perceptions sensorielles rassurantes comme l'odeur de sa mère, la chaleur, le toucher. Cette technique de portage calme les enfants qui souffrent de problèmes digestifs.
	Position 3 La position de base de sécurité permet à l'enfant d'entrer en communication avec les autres, de découvrir ce qui l'entoure.
	Position 4 Cette technique est assez sécurisante pour tenir l'enfant lorsqu'on lui donne un shampoing hors du bain.
	Position 5 C'est ainsi que l'on doit porter l'enfant dans le bain et le sortir de l'eau.

b. Les porte-bébés

Porter un enfant dans le dos ou sur le ventre à l'aide d'un porte-bébé permet à l'adulte de vaquer à ses occupations en gardant un contact corporel sécurisant pour l'enfant qui dort.



Fig. 14 © Fotolia / befly

Ce peut aussi être une source de stimulations pour l'enfant éveillé. En effet, il regarde tout ce qui l'entoure et découvre ainsi son environnement.



**A l'arrière
(à l'africaine)**

**A l'avant
(kangourou)**

Fig. 15, Les « porte-bébés » © Mélissa Riffard

c. Le transat

Le transat permet à bébé de suivre l'adulte dans la maison, et donc de participer à la vie de la communauté. C'est un moyen de poser bébé, facile pour l'adulte et confortable pour l'enfant, qui peut être dans une position semi-assise et non plus forcément allongé dans un lit ou autre couffin.



Fig. 16. Le transat © Fotolia / Kitch Bain

On peut installer un bébé, même nouveau-né, dans un transat car le dossier épouse parfaitement la forme de son dos. Attention cependant, car un nourrisson a le dos rond jusqu'à 3 mois environ, il faut donc que le hamac respecte sa posture dorsale.

Il ne faut pas laisser un nourrisson trop longtemps dans son transat. Les premières semaines, il faut se limiter à des plages de 10 minutes, réparties au cours de la journée. Il faut profiter de ses périodes d'éveil pour l'installer à son nouveau poste d'observation.

Veiller à ne pas le laisser seul pour qu'il ne se sente pas isolé. Quand l'enfant aura grandi, il pourra rester un peu plus longtemps dans son siège, mais jamais plus de trente minutes d'affilée.

Pour le bébé, le transat est un poste d'observation extraordinaire. Il découvre son environnement tout en restant en compagnie d'un adulte ou des autres enfants.

Les points de sécurité

Tableau n°22 :

Ne jamais poser le transat en hauteur sur un meuble lorsque l'enfant y est installé.

Toujours penser à boucler la ceinture, sans oublier la sangle d'entrejambe. Sinon, lorsqu'il gigote trop, l'enfant risque de glisser et de tomber.

Les modèles pliants peuvent être dangereux si le verrouillage n'est pas correctement mis en place. **Il faut toujours le vérifier avant d'installer l'enfant** dans le transat.

Veiller à ce que les crans pour l'inclinaison soient toujours bien enclenchés.

Ne plus se servir du transat à partir du moment où le nourrisson bouge beaucoup et peut s'asseoir seul, car il risque de basculer en avant.



1. L'habillage du nourrisson

 Retrouvez une animation sur votre Espace interactif.

a. Matériel nécessaire

Tableau n°24 :

Liste du matériel pour l'habillage du nourrisson
Des vêtements de rechange propres.
Une corbeille à linge sale.
Un coussin de change nettoyé et sur lequel on pose un linge à usage unique.
Le coussin de change est posé sur un plan de travail propre (« table à langer ») qui a été nettoyé au préalable.

b. Déroulement de l'habillage

Préparer l'habillage

- Nettoyer et désinfecter le plan à langer, se laver les mains¹, organiser l'espace de travail, disposer une serviette de toilette sur le coussin de change.
- Disposer à portée de main tous les vêtements de l'enfant, dans un ordre logique d'enfilage.

L'habillage



Fig. 22 © Fotolia / dalaprod

- Installer le nourrisson sur la table à langer.
- Parler à l'enfant, en commentant au fur et à mesure les différentes phases de l'opération, en lui décrivant ce que vous faites. L'habillage est un moment de communication riche entre l'enfant et l'opérateur.
- Il faut toujours penser à rouler entre ses mains le vêtement que l'on veut enfiler à l'enfant. Tout l'art d'habiller bébé est dans ce geste, qui permet de respecter les articulations de l'enfant et d'éviter les douleurs au moment de l'enfilage.
- Le passage du col : il faut étirer l'encolure le plus possible à l'aide des pouces pour l'élargir. L'idéal pour le confort du bébé est que le vêtement lui effleure à peine le visage.
- Pour enfiler la manche : froncer la manche (il faudra appliquer ce même principe pour les jambes de pantalon), tout en l'élargissant le plus possible. Maintenir la manche ainsi d'une main, de l'autre, saisir la main du bébé pour la guider dans la manche.
- Pour une grenouillère à boutonnage dans le dos, enfiler d'abord les bras puis les jambes, enfin retourner l'enfant délicatement sur le ventre, en veillant à bien soutenir sa tête.
- Pour enfiler un vêtement dont le système de fermeture se trouve sur le devant, la technique consiste à poser le vêtement sur la table de change et à poser l'enfant dessus.
- Bien vérifier que les vêtements ne font pas de plis ni de bourrelets, ce qui pourrait s'avérer inconfortable pour l'enfant, voire irritant.

(cf. figure n°23 page suivante).

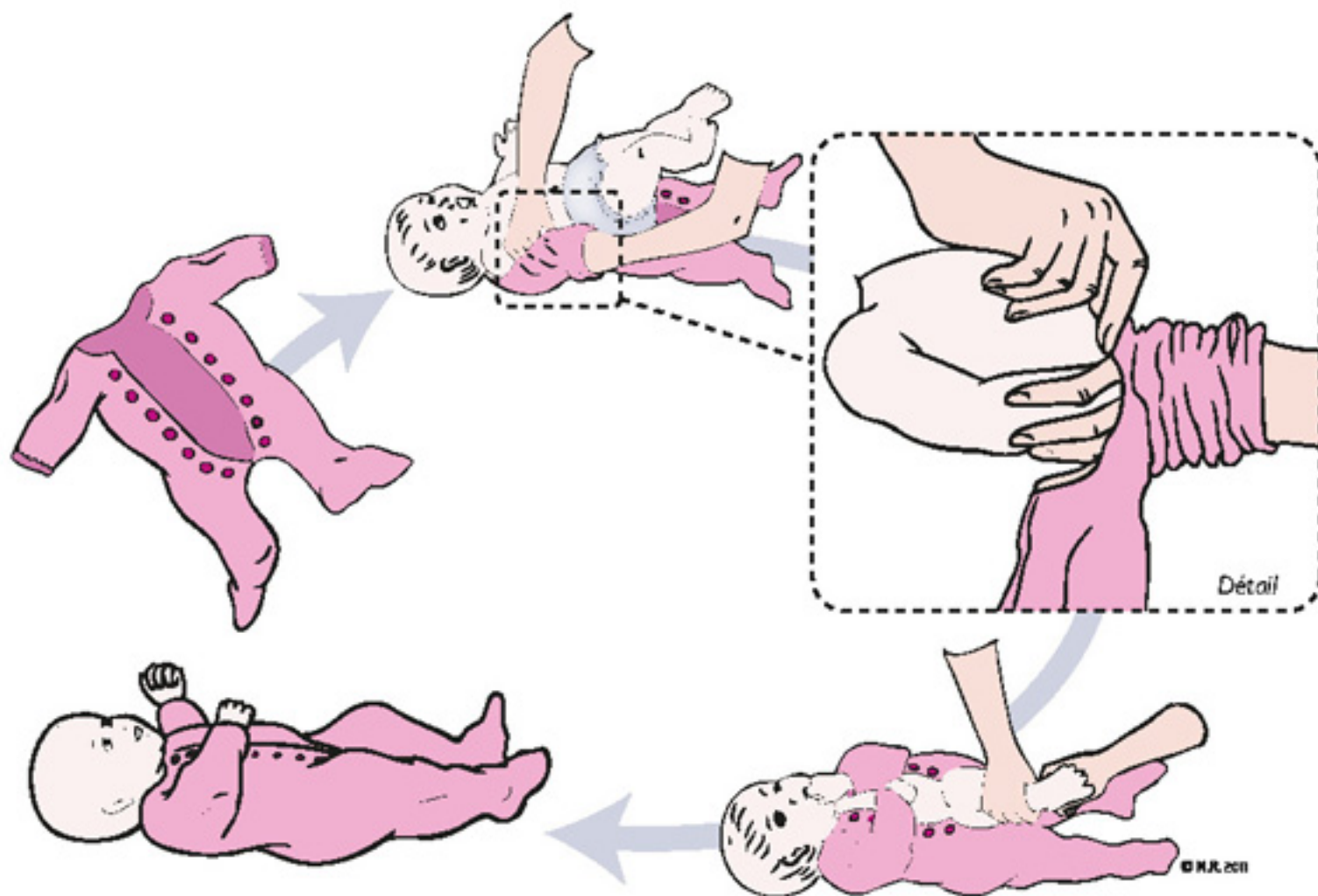


Fig. 23. Enfiler un vêtement avec fermeture à l'avant © Méliisa Riffard

2. Le déshabillage

Le déroulement est inverse, commencer par débou-tonner la grenouillère, dégager les jambes, la rouler jusqu'au thorax, ôter les bras l'un après l'autre, élargir l'encolure et enlever par la tête en faisant attention à ne pas frotter le visage.

Mettre le linge sale dans le bac à linge prévu à cet effet ; nettoyer, désinfecter et ranger le plan de travail ; se laver les mains ; faire la transmission écrite et orale.

3. L'enfant plus âgé

Tableau n°25 :

Vers 12 mois	L'enfant participe à son habillage, tendant les membres pour l'enfilage.
Vers 2 ans	L'enfant commence à pouvoir retirer ses vêtements en absence de fermeture éclair et de boutons. Il peut enfiler un vêtement large.
Vers 3 ans	L'enfant arrive à se déshabiller complètement seul. Il peut mettre des chaussures sans lacet.
Vers 4 ans	L'enfant peut enfiler ses chaussettes, son pantalon, une chemise, son manteau en lui donnant des repères (étiquettes dans le dos). Il arrive à boutonner et déboutonner ses vêtements.
Vers 5 ans	L'enfant arrive à lacer ses chaussures et à s'habiller seul. Il peut ranger ses affaires et les mettre dans le sac à linge sale.



CHANGÉ D'UN ENFANT

@ Le change consiste à remplacer la couche sale par une couche propre après avoir nettoyé le siège.

Le moment du change : le change sera réalisé aussi souvent que nécessaire mais surtout avant les repas, avant le coucher, après le sommeil.

1. Matériel pour le change

Tableau n°26 :

Liste du matériel pour le change
Savon
Gant de toilette
Serviette éponge
Couche
Vêtements de rechange le cas échéant
Bassine
Poubelle
Panier à linge sale
Matelas à langer
Papier toilette en cas de selles

+ Les lingettes

Les lingettes pour le change de bébé sont en tissu résistant et souple. Elles permettent de nettoyer les fesses de l'enfant ou de faire sa toilette. La texture est douce, fraîche et respecte la peau de bébé. Le déroulement du soin est identique à celui avec l'utilisation du gant de toilette.

Leur emploi doit être ponctuel, non systématique. En effet, elles ne sont pas économiques, ni écologiques et leur parfum augmente les risques allergiques chez l'enfant.

2. Déroulement du soin

@ Retrouvez ce soin animé sur votre Espace interactif.

a. Préparer le matériel et les produits

Nettoyer et désinfecter le plan à langer, organiser l'espace et se laver les mains.

b. Le change de la couche sale

- Aller chercher l'enfant (ne pas oublier de lui parler)¹ et l'installer sur le plan à langer.
- Le déshabiller, c'est-à-dire retirer les vêtements du bas et ouvrir la couche ; remonter la chemise s'il y a lieu pour éviter de la salir.
- Enlever les selles du pubis vers l'anus, avec le devant de la couche.
- Replier la couche sous les fesses, on ne la jettera qu'après avoir savonné les fesses.
- Enlever le reste des selles avec du papier toilette puis jeter la couche à la poubelle.

c. La toilette du siège



Fig. 24 © Fotolia / Studio DER

- Mouiller avec de l'eau tiède (38 °C) et savonner le siège à l'aide d'un gant.
- Nettoyer, du plus propre vers le plus sale, le bas-ventre, les plis des cuisses, les cuisses dessus/dessous, les organes génitaux, les fesses et l'anus.

1. Pour les examens du CAP vous aurez un poupon : il faudra lui parler !

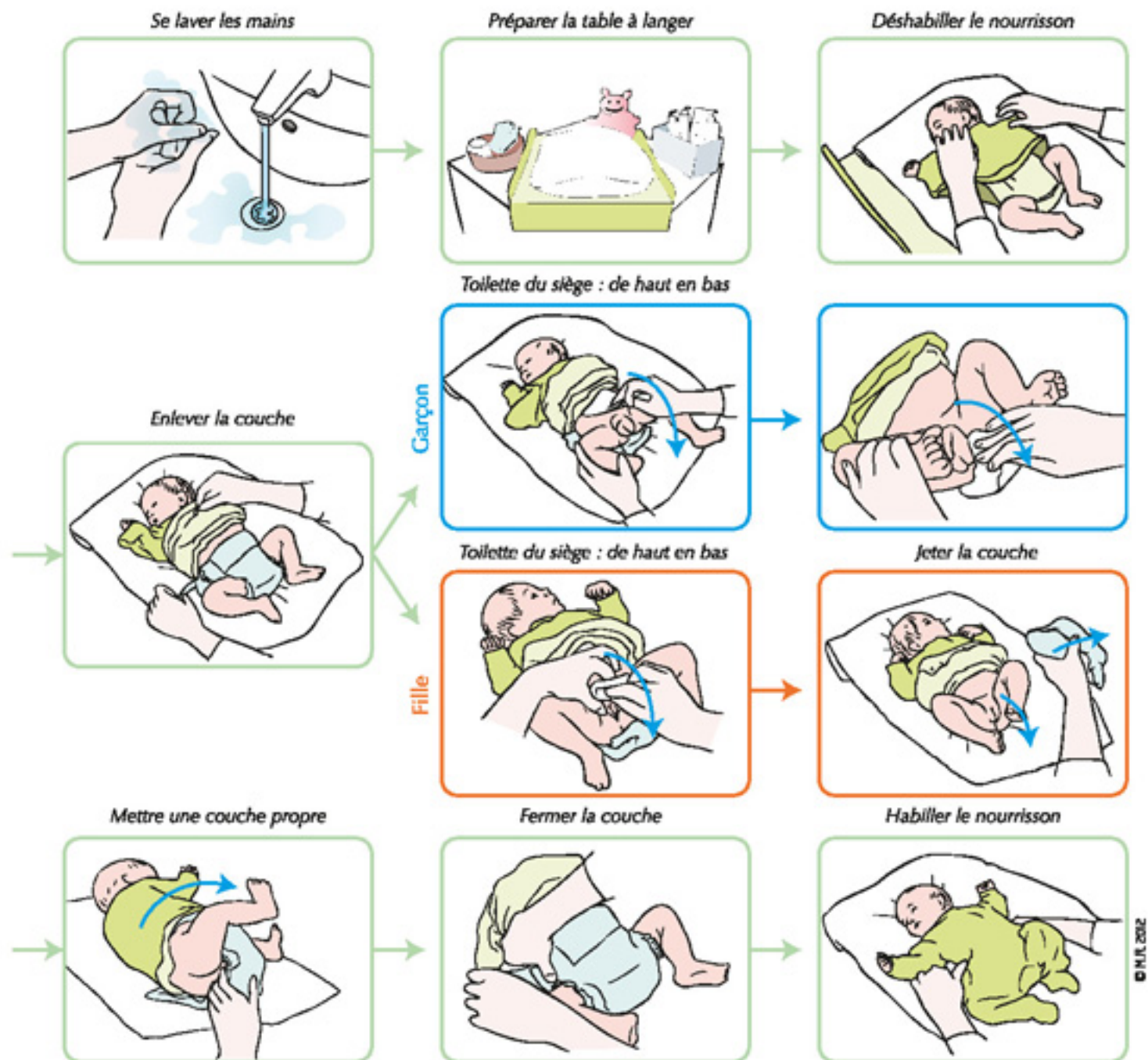


Fig. 25. © Mélissa Riffard

Pour une fille :

- Nettoyer l'extérieur des lèvres, puis le bas du dos et les fesses.
- Prendre un gant imbibé d'eau et nettoyer la vulve de haut en bas.
- Prendre bien garde de faire toujours le geste d'essuyage d'avant en arrière, pour ne pas ramener les souillures vers les organes génitaux.

Pour un garçon :

- Nettoyer le pénis, les bourses, les fesses.
- Rincer abondamment en respectant le même ordre.
- Sécher sans frotter, en tamponnant et en insistant sur les plis.

Attention : Un professionnel ne doit jamais décalotter le pénis d'un enfant. Ce geste est réservé aux parents de l'enfant et au médecin.



d. Mettre la couche propre

- Glisser une couche propre sous le siège, en basculant doucement bébé¹ sur le côté et en accompagnant le mouvement de la main.
- Fermer la couche en rabattant les attaches sur l'avant de la couche au niveau du nombril et veiller à ne pas trop serrer.
- Habiller l'enfant, le coucher ou l'installer dans une nouvelle activité ou dans un lieu sécurisant.

Étape 1 :

Les rubans adhésifs étant disposés vers le haut, dépliez le change. Basculez bébé sur le côté et faites glisser le change au niveau de sa taille.



Fig. 26. © Mélissa Riffard

Étape 2 :

Ramenez le devant entre les jambes et sur le ventre, la bordure du change étant bien à plat sur la taille et les côtés.



Fig. 27. © Mélissa Riffard

Étape 3 :

Enlevez les ailettes de protection des bandes adhésives et pressez fortement celles-ci sur le devant. Elles doivent être bien tendues.



Fig. 28. © Mélissa Riffard

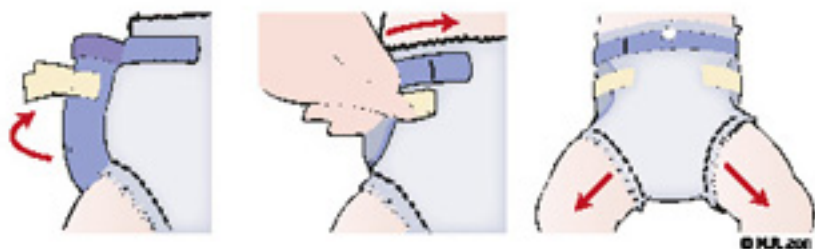


Fig. 29. © Mélissa Riffard

e. Ranger le poste de travail

- Nettoyer et décontaminer le plan de travail.
- Mettre le linge au sale.
- Se laver les mains.
- Faire la transmission du soin que vous venez d'effectuer : noter la quantité, l'aspect des selles, préciser s'il y a un érythème, etc.
- Faire des transmissions orales à la directrice si les selles sont liquides ou s'il y a un érythème fessier.

1. Il ne faut plus soulever les fesses de bébé en l'attrapant par les pieds pour ne pas comprimer son ventre en le «pliant en deux».



2. Déroulement du bain



Retrouvez une animation sur votre Espace interactif.

a. Préparer le bain

- Se laver les mains.
- Nettoyer le plan de change, le matelas à langer, la baignoire, la bassine ; préparer le matériel.
- Remplir la baignoire d'eau à 38 °C (pour qu'elle soit à 37 °C au moment du bain).
- Vérifier la température de la pièce.



Fig. 30 © Fotolia / muro

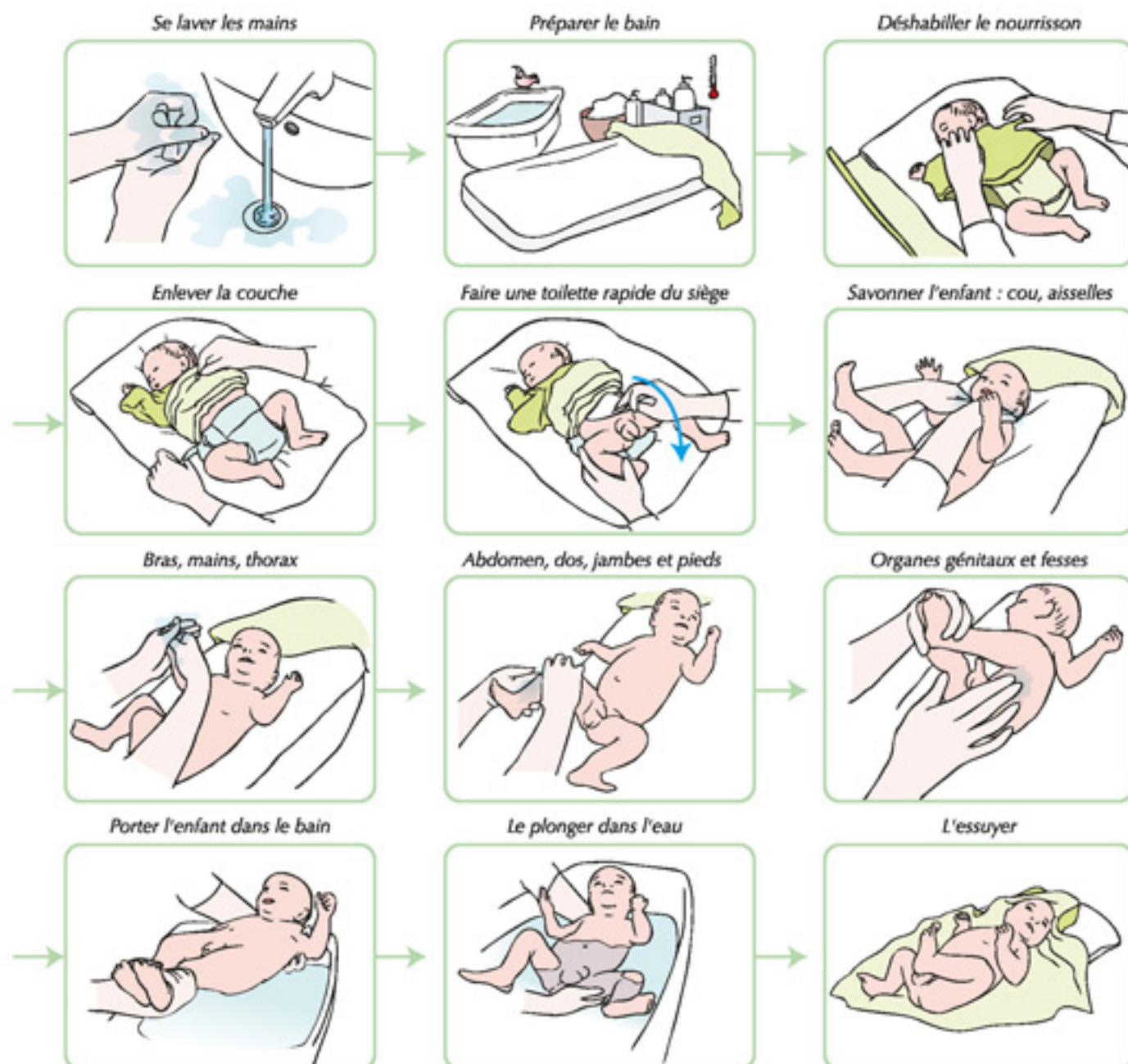


Fig. 31. © Mélissa Riñard

b. Le bain

- Se laver les mains.
- Aller chercher l'enfant, lui expliquer ce qu'on va lui faire.
- Le déshabiller.
- Si la couche est sale, faire une toilette rapide du siège.
- Savonner l'enfant avec le gant ou les mains.
- Procéder dans l'ordre suivant :
 - le pli du cou, les aisselles ;
 - les bras et les mains ;
 - le thorax, l'abdomen ;
 - le dos, on tourne le bébé sur le côté pour nettoyer le dos ;
 - les jambes et les pieds ;
 - les organes génitaux ;
 - les fesses.

Les enfants en bas âge sont pleins de plis qui sont autant de nids à microbes. Il faut bien insister au niveau des plis lors du savonnage comme du rinçage et de l'essuyage.

- Se rincer les mains, pour éviter d'avoir les mains savonneuses et donc glissantes.
- Porter l'enfant dans le bain (le maintenir au niveau de l'aisselle et tenir les pieds de l'autre main).
- Plonger l'enfant dans le bain.
- Le maintenir quelques minutes dans l'eau et le sortir du bain.

Il est possible de faire le shampoing lorsque l'enfant est dans le bain, il faut alors avoir pensé à :

- Déboucher le flacon de shampoing.
- Bien maintenir l'enfant avec une seule main.
- Faire le shampoing, rincer les cheveux, sortir l'enfant.
- Essuyer l'enfant, bien sécher les cheveux, l'habiller.
- Recoucher l'enfant ou l'installer à une activité.
- Ranger et nettoyer le matériel.
- Se laver les mains.
- Transmettre le soin.

Dans le cas où l'on désire faire un shampoing hors du bain, on se contente d'envelopper l'enfant dans le drap de bain au lieu de le rhabiller.

Le shampoing peut également être fait sur le matelas de change avant de savonner le corps du bébé.



Fig. 32 © Fotolia / Anna Omelchenko

3. Le shampoing hors du bain

Faire le shampoing hors du bain évite d'apporter du savon dans l'eau du bain avec laquelle on va rincer le corps de l'enfant. C'est donc une mesure d'hygiène supplémentaire.

Cette technique évite, en outre, les risques de projection de savon dans les yeux de l'enfant. Or, une des raisons qui peuvent amener un enfant à appréhender le moment du bain, c'est justement cette mauvaise expérience du savon dans les yeux.

De plus, avec cette méthode, l'enfant est en contact avec l'adulte de façon permanente pendant la durée du soin, ce qui le sécurise. L'adulte peut lui parler les yeux dans les yeux. (cf. figure 33. page 41).

À savoir : la réalisation du shampoing hors du bain seul est une technique rarement utilisée sauf dans certains cas tels qu'un enfant ayant du sable dans les cheveux.

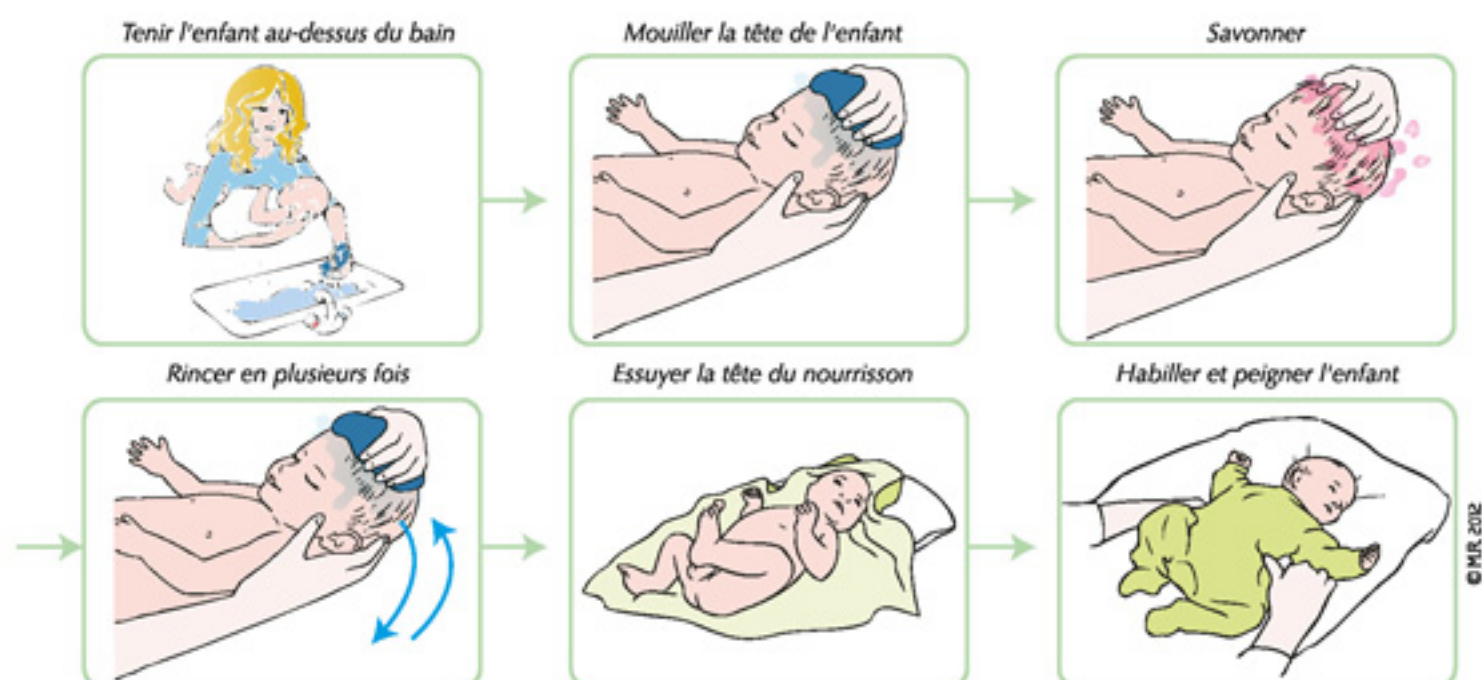


Fig. 33. © Mélissa Riffard

a. Matériel

Tableau n°28 :

Liste du matériel pour le shampoing
Flacon de shampoing que l'on aura pris soin d'ouvrir au préalable
Brosse, peigne
Serviette

b. Déroulement du soin

Ce soin se pratique à la suite du bain ou lors du savonnage sur le matelas de change (shampoing à faire en premier avant le corps).

- Faire le shampoing sur la baignoire, veiller à tenir correctement le bébé (voir « porter bébé »).
- Mouiller délicatement les cheveux de l'enfant.
- Mettre le shampoing sur les cheveux du nourrisson, en prenant soin de ne pas faire de projection dans les yeux et masser doucement le cuir chevelu.
- Rincer à deux ou trois reprises avec l'eau du bain.
- Ramener l'enfant sur le coussin de change.
- Essuyer les cheveux. Il faut le faire délicatement sans tirer sur les cheveux.
- Habiller le bébé. On évite qu'il ne prenne froid en l'habillant avant de lui sécher les cheveux.

- Procéder au séchage des cheveux, les brosser ou les coiffer.
- Regarder, parler et rassurer l'enfant.

4. Sécurité et jeux

Il ne faut pas trop remplir la baignoire pour que l'enfant ne se sente pas en insécurité. Son corps va flotter et il risque d'avaler de l'eau.

Il ne faut pas hésiter à installer un tapis antidérapant pour prévenir les risques de glissades.

Le siège de bain (de la naissance à 8 mois environ) et l'anneau de bain (de 7 à 16 mois) permettent aux parents d'avoir les mains libres pour laver et jouer avec l'enfant. L'adulte doit être à côté et surveiller en permanence.

Avant 6 mois, les jouets de bain ne sont pas nécessaires. L'enfant et l'adulte échangent des regards, des caresses... Par la suite, lorsqu'il acquiert la position assise, l'enfant apprécie de jouer dans l'eau. Les jeux doivent être variés mais pas forcément nombreux : petits jouets légers, qui flottent, jeux de transvasement.



Jamais l'adulte ne doit laisser l'enfant seul dans son bain, même un court instant.

La vie de bébé est précieuse. Il peut se noyer dans une toute petite quantité d'eau en quelques secondes.

LA TOILETTE DU VISAGE



La toilette du visage doit être faite après les autres soins (bain ou change), lorsque l'enfant est habillé afin qu'il n'attrape pas froid.

Il faut procéder délicatement, parler à l'enfant, le sécuriser car il n'apprécie pas beaucoup ce type de soin.

D'autre part, il faudra penser à bien maintenir le visage de l'enfant en prenant appui sur les coudes, une main maintenant la tête de l'enfant en permanence pendant les soins.

1. Matériel nécessaire

Tableau n°29 :

Liste du matériel pour la toilette du visage
Matelas à langer
Serviettes : 1 pour le matelas, 1 pour essuyer l'enfant
Gant de toilette
Savon
Coton pour les fusettes
Sérum physiologique
Plateau pour les fusettes
« Haricot » (plateau en forme de haricot) pour les fusettes sales

2. Déroulement du soin



Fig. 34 © Fotolia / Darren Brode

a. Préparation du soin

- Se laver les mains.
- Nettoyer le plan de change, se laver à nouveau les mains.
- Préparer le matériel.
- Préparer les fusettes (en tortillant des morceaux de coton entre les paumes de la main).
- Remplir la cuvette d'eau tiède.

b. La toilette du visage

- Aller chercher l'enfant, lui expliquer ce qu'on va lui faire.
- Vérifier la température de l'eau et celle de la pièce.
- Mouiller le gant et y mettre du savon.
- Procéder dans l'ordre suivant pour le savonnage : on nettoie du plus propre ou du plus fragile (les yeux) vers le plus sale (le nez).
- Rincer le gant à l'eau claire. Le rinçage permet d'éliminer les sécrétions qui se trouvent sur le gant.
- Remettre du savon sur le gant et continuer de savonner : le front, les joues, le menton, la bouche, les oreilles, le nez.
- Rincer le visage dans le même ordre que celui du lavage.
- Essuyer le visage de l'enfant dans le même ordre, en tamponnant.
- Le recoucher ou l'installer dans une activité.

Il est également possible de nettoyer et hydrater le visage avec une eau nettoyante sans rinçage. Elle est à appliquer avec un coton dans le même ordre cité.



Retrouvez une animation sur votre Espace interactif.



Les yeux

Les nettoyer en allant de l'angle interne vers l'angle externe, sans revenir, avec un coton imbibé de sérum ou d'eau minérale



Les oreilles

Seuls les pavillons sont à nettoyer, avec une fusette bien sèche



Le nez

Nettoyer à l'aide de fusettes de coton, uniquement si les sécrétions sont visibles



Le visage

Le nettoyer à l'aide d'un gant imbibé d'eau en allant du "plus propre au plus sale" : front > joues > menton > bouche > nez. Sécher légèrement en tapotant

Fig. 35. © Mélissa Riffard

Soin des oreilles : nettoyer d'abord le pavillon de l'oreille et ensuite le conduit auditif externe avec des fusettes ou des cotons-tiges spécial bébé secs. Ne jamais rien enfoncer profondément dans le conduit auditif. Prendre soin de changer de fusette pour chaque oreille.

Soin du nez : changer de fusette le plus souvent possible tant que cela est nécessaire, et surtout pour chaque narine.

SOINS DES ONGLES ET DE L'OMBILIC



Fig. 36 © Fotolia / mbt_studio

c. Rangement du plan de travail

- Nettoyer et ranger le matériel.
- Transmettre le soin.



Il est utile de rappeler qu'un gant de toilette se change après chaque soin et ne doit pas être réutilisé.

3. Le soin des muqueuses

Les yeux, le nez et les oreilles sont nettoyés avec des fusettes imbibées de sérum physiologique.

Le nez est nettoyé en dernier.

Soin des yeux : nettoyer de l'angle interne vers l'angle externe (du plus propre vers le plus sale) avec du coton imbibé de sérum physiologique. Ceci pour ne pas ramener de sécrétions vers l'orifice du canal lacrymal. Ce soin peut se faire également avec une compresse.

1. Matériel nécessaire

Tableau n°30 :

Liste du matériel pour les soins des ongles et de l'ombilic
Matelas à langer
Serviette : 1 pour le matelas
Coton pour les fusettes ou coton-tige
Sérum physiologique
Ciseaux ou lime à ongles
Plateau pour les fusettes
« Haricot » pour les fusettes sales
Alcool à 60°



www.coursminerve.com