

Savoirs associés

Les caractéristiques physiques générales du nouveau-né

Objectif : Identifier les caractéristiques générales du nouveau-né pour s'assurer de sa bonne santé.

Savoirs associés :

- S.1.1.2 Différents aspects du développement
- S.2.2 La peau

1. La peau du nouveau-né

Consigne : Indiquer si les affirmations proposées dans le tableau sont vraies(V) ou fausses (F) à l'aide du document ci-dessous. Proposer une correction si l'affirmation est fausse.

Aspect de la peau du nouveau-né à la naissance		
Enfant prématuré	Enfant né à terme	Enfant né après le terme
Peau fine et transparente, avec parfois un fin duvet. Le corps est couvert d'une substance blanchâtre et grasse qui protège la peau du liquide amniotique (le vernix caseosa).	Peau mince, rosée, lisse, douce, légèrement cyanosée si hypothermie ou jaune si présence d'ictère.	Peau généralement plus sèche. Présence de petits morceaux de peau qui se détachent de l'épiderme.

Tableau extrait de « La Petite Enfance » Ed. Delagrave co-écrit par Valérie Lecadet, Clotilde Pitel, Nathalie Tavoukdjian et Marie Pascale Schammé.

Affirmations	Réponses
La peau de l'enfant né après le terme est généralement plus sèche et des petits morceaux de peau se détachent de l'épiderme. Correction : non	V
La peau du prématuré est épaisse et opaque. Correction : elle est fine et transparente, avec parfois un fin duvet.	F
La peau de l'enfant né à terme est mince, rosée et rugueuse. Correction : elle est mince et rosée, lisse et douce	F
Une peau jaune ou légèrement bleue est signe de bonne santé Correction : une peau jaune est signe d'ictère, elle est cyanosée (bleue) le nouveau-né souffre d'hypothermie.	F
Le vernix caseosa est une substance blanchâtre et grasse qui protège la peau du liquide amniotique Correction : non	V

Je retiens : La peau de l'enfant né à terme est mince, rosée lisse et douce. Elle sera plus fine s'il naît prématurément et plus sèche s'il naît après le terme.

2. La tête

Consigne : Réaliser les activités suivantes après lecture du texte consacré aux caractéristiques de la tête du nouveau-né à la page 23 du manuel « La Petite Enfance »

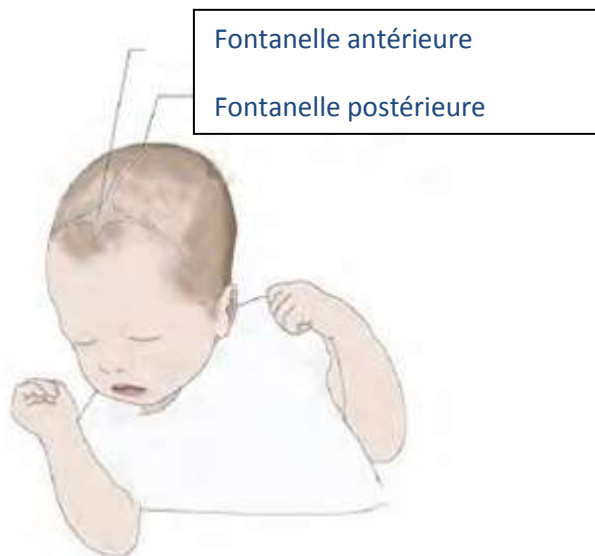
2.1 Décrire la tête du nouveau-né

Elle est grosse et disproportionnée par rapport au reste du corps.

2.2 Expliquer pourquoi le nouveau-né ne peut la maintenir.

Elle est trop lourde ; muscles, tendons et nerfs ne sont pas encore assez développés.

2.3 Localiser sur le schéma ci-dessous les deux types de fontanelles



Dessin extrait de « La Petite Enfance » Ed. Delagrave co-écrit par Valérie Lecadet, Clotilde Pitel,

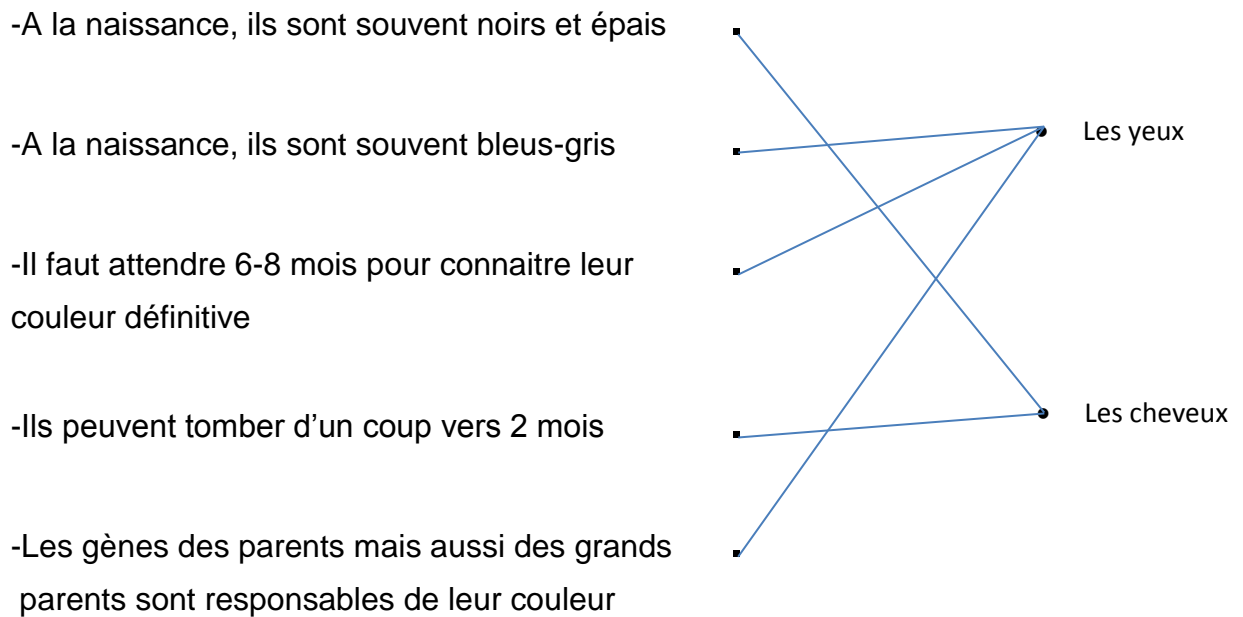
Nathalie Tavoukdjian et Marie Pascale Schammé.

2.4 Indiquer la fonction de ces fontanelles

Les fontanelles permettent de relier entre eux les os du crâne qui ne sont pas encore soudés.

Je retiens : A la naissance, la tête est grosse et disproportionnée par rapport au reste du corps. Les muscles, les nerfs et les tendons du nouveau-né ne sont pas assez développés : le bébé ne peut pas encore maintenir sa tête. Les os du crâne sont maintenus par les fontanelles antérieures et postérieures, des zones très sensibles à toucher avec délicatesse.

2.5 Relier chaque affirmation au phanère ou organe correspondant



Je retiens : A la naissance, les cheveux sont souvent noirs, et épais. Ils tomberont souvent d'un coup vers 2 mois, pour repousser ensuite, parfois de couleur plus claire.

A la naissance, les yeux sont souvent bleus-gris. Il faudra attendre de 6 à 8 mois pour connaître leur couleur définitive. Les gènes des parents mais aussi des grands parents sont souvent responsables de la couleur des yeux.

3. Le cordon ombilical

Consigne : Utiliser le document extrait de la page 23 du livre « La Petite Enfance » pour répondre aux questions suivantes

C. Le cordon ombilical

Pendant la grossesse, le bébé est alimenté et oxygéné par le **placenta**, fixé sur la paroi interne de l'utérus. Le placenta est relié au bébé par le cordon ombilical à travers une ouverture dans l'abdomen. Le cordon ombilical est coupé au bout de 4 à 5 minutes.

LEXIQUE

■ **Placenta** : organe d'échanges entre le fœtus et la mère, expulsé après l'accouchement au cours de la délivrance (le dernier temps de l'accouchement).



Le clampage (fermeture par une pince) est une procédure indolore, laissant un moignon de 2 à 3 cm de long.

En moyenne, le cordon tombe au bout de cinq à huit jours, après avoir noirci.

Il laisse une petite plaie qui prendra quelques jours à cicatriser. Le cordon doit rester propre et sec pour éviter tout risque d'infection.

Même quand le cordon est tombé, il faut continuer les soins désinfectants pendant une semaine environ afin d'éviter toute contamination et assurer une belle cicatrisation du nombril. → voir fiche de soins

Tableau extrait de « La Petite Enfance » Ed. Delagrave

co-écrit par Valérie Lecadet, Clotilde Pitel, Nathalie

Tavoukdjian et Marie Pascale Schammé.

1. Nommer l'organe qui alimente et oxygène le bébé pendant la grossesse.

Le placenta relié au bébé par le cordon ombilical.

2. Indiquer au bout de combien de temps est coupé le cordon à la naissance.

Le cordon est coupé au bout de 4 à 5 minutes.

3. Expliquer ce qu'est le clampage.

Le clampage est une procédure indolore qui consiste à fermer le moignon de cordon par une pince après coupure à la naissance.

4. Souligner dans le texte la durée moyenne au bout de laquelle le cordon tombe tout seul.

5. Expliquer pourquoi, même une fois le cordon tombé, il faut continuer les soins désinfectants pendant une semaine environ.

Il faut continuer les soins pour éviter toute contamination et assurer une belle cicatrisation.

Je retiens : Pendant la grossesse, le bébé est relié au placenta par le cordon ombilical. A la naissance, on le coupera au bout de 5 minutes pour le clamer, procédure indolore qui consiste à la fermer avec une pince. Ce moignon sera régulièrement désinfecté jusqu'à une semaine après sa chute, afin d'éviter toute contamination et assurer une belle cicatrisation.