

# ANNEXES

## DU MEMOIRE

En vue de l'obtention du  
Certificat de Capacité d'Orthophonie  
présenté par :

**Hélène HOULLIER**

**Succion non nutritive et répercussions  
orthophoniques, un sujet au cœur des  
débatS.**

**Création d'un outil d'information et de prévention à  
destination des parents.**

MEMOIRE dirigé par :

Florence SANIER, orthophoniste libérale, Escaudoeuvres (59161)

# Annexes

Annexe n°1 : Lettre du Ministre du Commerce : *Les premières tétines d'origine animale* (LABEY R., 1994).

# LETTRE

DU

## MINISTRE DU COMMERCE

*A Madame BRETON, Sage-Femme, faubourg Montmartre, n° 24, sur le Rapport de l'Académie royale de Médecine.*

Paris, le 13 avril 1835.

MADAME,

L'Académie royale de Médecine vient de m'adresser le Rapport que je lui avais demandé sur le mérite des *Biberons* et des *Bouts-de-Sein en tétine* par vous soumis à son examen.

L'Académie a reconnu que les Mamelons artificiels préparés par vous, soit qu'on les substitue au Mamelon naturel, lorsqu'il est *atteint de gerçures* ou trop peu développé pour être *bien saisi*, soit qu'on les adapte au Biberon comme *moyen conducteur*, peuvent remplir très-bien leur destination; que ces Mamelons, grâce à la préparation qu'ils ont subie, peuvent aisément et pendant long-temps se conserver sans offrir la **MOINDRE APPARENCE DE CORRUPTION**, et sans nuire par conséquent à **LA SANTÉ DES ENFANS**; et que bien que préparés avec une substance minérale fortement styptique, ils ne conservent de cette substance rien qui puisse en rendre l'usage préjudiciable; que cet avis est non-seulement le résultat de l'EXPIÉRIENCE DES COMMISSAIRES NOMMÉS PAR L'ACADÉMIE, mais aussi l'expression de témoignages de NOMBREUX ET HONORABLES MÉDECINS. Je m'empresse, Madame, de vous notifier ce jugement favorable.

J'ai l'honneur, Madame, de vous saluer.

*Le Ministre du Commerce.*

Pour le Ministre et par autorisation,  
Le Maître des Requêtes, Secrétaire-Général,  
VITET.

<p>M<sup>me</sup> BRETON, Ex-Répétiteur et Chef de Clinique à l'École royale d'Accouchemens, ayant obtenu le prix, prévient que chaque appareil porte son nom et sera accompagné de ce souverain jugement et de sa Brochure gratis, intitulée à <i>l'Amour Maternel</i>, indiquant tous les soins et alimens dus aux Enfans. (Voir les prix ci-contre).</p>	<p style="text-align: center;"><b>BAISSE DES PRIX.</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">Le Biberon en cristal uni, garni de sa tétine.</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">6 *</td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;"><i>id.</i> <i>id.</i> taillé ordin.</td> <td style="text-align: right;">8 *</td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;"><i>id.</i> <i>id.</i> riche, incrusté.</td> <td style="text-align: right;">10 *</td> </tr> <tr> <td>Bout-de-Sein artificiel d'ivoire garni</td> <td style="text-align: right;">7 *</td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;"><i>id.</i> <i>id.</i> bois</td> <td style="text-align: right;">5 50</td> </tr> <tr> <td>La Tétine seule.</td> <td style="text-align: right;">2 50</td> </tr> </table>	Le Biberon en cristal uni, garni de sa tétine.	6 *	<i>id.</i> <i>id.</i> taillé ordin.	8 *	<i>id.</i> <i>id.</i> riche, incrusté.	10 *	Bout-de-Sein artificiel d'ivoire garni	7 *	<i>id.</i> <i>id.</i> bois	5 50	La Tétine seule.	2 50
Le Biberon en cristal uni, garni de sa tétine.	6 *												
<i>id.</i> <i>id.</i> taillé ordin.	8 *												
<i>id.</i> <i>id.</i> riche, incrusté.	10 *												
Bout-de-Sein artificiel d'ivoire garni	7 *												
<i>id.</i> <i>id.</i> bois	5 50												
La Tétine seule.	2 50												

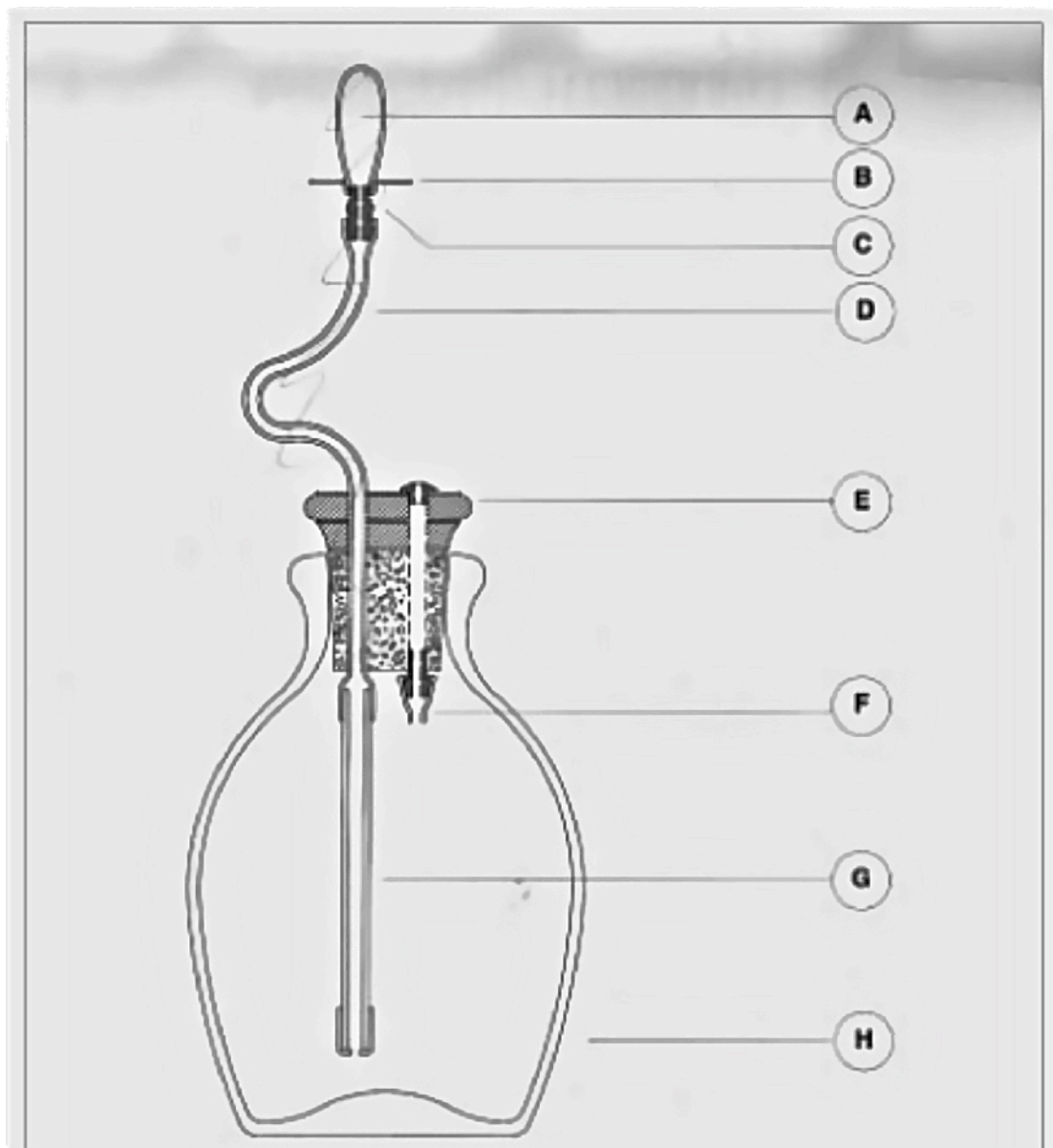

1827

1834


BREVET PROLONGÉ DE DIX ANS, EN FAVEUR DES MÈRES ET DES ENFANS.

PARIS. — Imprimerie de BEZAUQUE, rue du Faubourg Montmartre, n. 11.

**Annexe n°2 : Annexe n°2 : Principe du biberon à long tuyau, avec tétine à l'embout (MISSIONNIER S., 2002).**



Légende :

- A – tétine, généralement en caoutchouc
- B – rondelle (pour éviter que le bébé n’avale la tétine)
- C – élément de raccord de la tétine au long tuyau
- D – long tuyau souple en caoutchouc (19 à 33 cm)
- E – bouchon en bois ou en liège, traversé par le tuyau et la soupape
- F – soupape de prise d’air
- G – tube plongeur en verre
- H – flacon de verre à goulot rond pour une bonne adhérence du bouchon



Annexe n°3 : Illustration d'un enfant suçant l'embout de son biberon à tuyau (MISSONIER S., 2002).



## Annexe n°4 : Contenu du questionnaire destiné aux orthodontistes et médecins spécialistes en ODF.

Questions	Précisions	Modalités de réponse
1. En tant que professionnel(le) de santé et éventuellement parent, pouvez-vous me fournir un bref avis concernant la succion non nutritive ?	Texte d'aide : Est-elle à bannir ou faut-il privilégier les besoins de réassurance de l'enfant ? En quoi peut-elle être nocive ?	Texte libre
2. En tant que professionnel(le), êtes-vous concerné(e) par les dysmorphoses alvéolaires engendrées par une succion prolongée pendant l'enfance ? Si oui, à quelle fréquence ?	/	<u>Choix unique</u> : – Non, jamais – Oui rarement – Oui, fréquemment – Oui, souvent
3. Quels types de dysmorphoses alvéolaires et autres troubles peuvent résulter d'une succion non nutritive prolongée ?	<u>Zone de commentaire</u> avec nécessité d'apporter des précisions aux réponses données	<u>Choix multiple</u> : – Défaut d'occlusion statique (Surplomb, articulé dentaire inversé, etc.) – Défaut d'occlusion dynamique (Déviation, etc.) – Autres troubles (Malposition linguale, défaut d'équilibration des pressions musculaires)
4. La succion du pouce/de la tétine peut engendrer ...	<u>Zone de commentaire</u> Avec possibilité d'apporter des précisions aux réponses données	<u>Choix multiple</u> : – Des difficultés de ventilation – Selon vous, la succion prolongée peut favoriser la ventilation buccale – Des difficultés de mastication – Des difficultés d'articulation – Autre
5. À quel âge peuvent débiter les divers traitements orthopédiques dento-faciaux apportés aux enfants pour qui la dysmorphose alvéolaire naît d'une succion non nutritive ?	/	Texte libre

<p>6. L'ODF pour ces sujets relève-t-elle des mêmes techniques que celles utilisées pour les autres patients ? Pouvez-vous citer grossièrement les types de traitements orthodontiques utilisés ?</p>	<p><u>Zone de commentaire</u> avec nécessité d'apporter des précisions aux réponses données</p>	<p><u>Choix unique</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Oui</li> <li>- Non</li> </ul>
<p>7. Selon vous, l'utilisation prolongée d'un objet de succion est-elle à prévenir ? Si oui, à quel âge conseilleriez-vous aux parents/aux patients de stopper la succion ?</p>	<p><u>Zone de commentaire</u> avec nécessité d'apporter des précisions aux réponses données</p>	<p><u>Choix unique</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Oui</li> <li>- Non</li> </ul>
<p>8. Selon vous, faut-il privilégier la prise du pouce ? Ou de la tétine ? Pourquoi ?</p>	<p><u>Zone de commentaire</u> avec nécessité d'apporter des précisions aux réponses données</p>	<p><u>Choix unique</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Le pouce</li> <li>- La tétine</li> <li>- Les deux sont à éviter</li> </ul>
<p>9. Pensez-vous que les parents de jeunes enfants soient suffisamment informés à ce sujet ?</p>	<p>/</p>	<p><u>Choix unique</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Oui</li> <li>- Non</li> </ul>
<p>10. Pensez-vous que la création d'un livret d'information et de prévention à ce sujet et à destination des parents soit pertinente ?</p>	<p>/</p>	<p><u>Choix unique</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Oui</li> <li>- Non</li> </ul>
<p>11. Qu'aimeriez-vous voir apparaître dans ce livret ?</p>	<p><u>Zone de commentaire</u> Avec possibilité d'apporter des précisions aux réponses données</p>	<p><u>Choix multiple</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Des conseils sur le choix de l'objet de succion</li> <li>- Des conseils sur "Comment aider votre enfant à se passer de son pouce/sa tétine"</li> <li>- Des explications quant aux éventuelles conséquences d'une succion prolongée</li> <li>- Le détail statistique des divers avis professionnels récoltés</li> <li>- Autre</li> </ul>
<p>12. Autres remarques, suggestions, témoignages, etc.</p>	<p>Réponse non obligatoire <u>Texte d'aide</u> : Vous pouvez également me laisser votre adresse mail si vous souhaitez recevoir le livret de prévention</p>	<p>Texte libre</p>

## Annexe n°5 : Contenu du questionnaire destiné aux orthophonistes.

Questions	Précisions	Modalités de réponse
1. En tant que professionnel(le) de santé et éventuellement parent, pouvez-vous me fournir un bref avis concernant la succion non nutritive prolongée ?	<u>Texte d'aide</u> : Est-elle à bannir ou faut-il privilégier les besoins de réassurance de l'enfant ? En quoi peut-elle être nocive ?	Texte libre
2. Selon vous, la succion non nutritive est nécessaire au développement ...	<u>Zone de commentaire</u> Avec possibilité d'apporter des précisions aux réponses données	<u>Choix multiple</u> : – De l'oralité alimentaire – De l'oralité verbale – Des structures anatomiques oro-faciales – Rien de tout cela
3. En tant que professionnel(le), êtes-vous informé(e) des éventuelles répercussions morphologiques de la tétine/du pouce ?	/	<u>Choix unique</u> : – Oui – Non – Pas suffisamment
4. Avez-vous déjà été confronté(e) à certains patients sujets à des dysmorphoses alvéolaires suite à une succion prolongée de la tétine/du pouce ?	/	<u>Choix unique</u> : – Oui, une ou deux fois – Oui, plusieurs fois – Oui, fréquemment – Non
5. Selon vous, la succion non nutritive prolongée peut avoir un impact sur ...	<u>Zone de commentaire</u> Avec possibilité d'apporter des précisions aux réponses données	<u>Choix multiple</u> : – L'articulation – Le développement du langage – Le développement de la parole – La ventilation – La mastication – La déglutition – Autre
6. Selon vous, l'utilisation prolongée d'un objet de succion est-elle à prévenir ? Si oui, à quel âge conseilleriez-vous aux parents/aux patients de stopper la succion ?	<u>Zone de commentaire</u> avec nécessité d'apporter des précisions aux réponses données	<u>Choix unique</u> : – Oui – Non

7. En tant qu'orthophoniste, êtes-vous amené(e) à fournir des conseils aux parents de jeunes enfants au sujet de la succion du pouce/de la tétine ?	<u>Zone de commentaire</u> avec nécessité d'apporter des précisions aux réponses données	<u>Choix multiple</u> : - Non - Oui, au sujet d'un "âge limite" à ne pas dépasser - Oui, au sujet de l'objet de succion à privilégier - Oui, des conseils sur d'éventuels moyens d'aider l'enfant à arrêter - Autre
8. Pensez-vous que les parents de jeunes enfants soient suffisamment informés à ce sujet ?	/	<u>Choix unique</u> : - Oui - Non
9. Pensez-vous que la création d'un livret d'information et de prévention à ce sujet et à destination des parents soit pertinente ?	/	<u>Choix unique</u> : - Oui - Non
10. Qu'aimeriez-vous voir apparaître dans ce livret ?	<u>Zone de commentaire</u> Avec possibilité d'apporter des précisions aux réponses données	<u>Choix multiple</u> : - Des conseils sur le choix de l'objet de succion - Des conseils sur "Comment aider votre enfant à se passer de son pouce/sa tétine" - Des explications quant aux éventuelles conséquences d'une succion prolongée - Le détail statistique des divers avis professionnels récoltés - Autre
11. Autres remarques, suggestions, témoignages, etc.	Réponse non obligatoire <u>Texte d'aide</u> : Vous pouvez également me laisser votre adresse mail si vous souhaitez recevoir le livret de prévention	Texte libre

## Annexe n°6 : Contenu du questionnaire destiné aux psychologues.

Questions	Précisions	Modalités de réponse
1. En tant que professionnel(le) de santé et éventuellement parent, pouvez-vous me fournir un bref avis concernant la succion non nutritive prolongée ?	<u>Texte d'aide</u> : Est-elle à bannir ou faut-il privilégier les besoins de réassurance de l'enfant ?	Texte libre
2. Selon vous, la succion non nutritive (Tétine, pouce, doudou) est nécessaire au développement de ...	<u>Zone de commentaire</u> Avec possibilité d'apporter des précisions aux réponses données	<u>Choix multiple</u> : - L'oralité alimentaire - L'oralité verbale - Aucune des deux
3. Pensez-vous qu'il y ait un âge limite de succion à ne pas dépasser ? Si oui, lequel et pourquoi ?	<u>Zone de commentaire</u> avec nécessité d'apporter des précisions aux réponses données	<u>Choix unique</u> : - Oui - Non
4. En psychologie de l'enfant, existe-t-il une « tranche d'âge normale » d'arrêt de la succion du pouce/de la tétine ? Si oui laquelle ?	<u>Zone de commentaire</u> avec nécessité d'apporter des précisions aux réponses données	<u>Choix unique</u> : - Oui - Non
5. Une succion tardive chez un enfant peut-elle être révélatrice d'une certaine immaturité psycho-affective ?	<u>Zone de commentaire</u> Avec possibilité d'apporter des précisions aux réponses données	<u>Choix unique</u> : - Oui - Non
6. Selon vous, la succion peut-elle être un moyen de réassurance pour l'enfant ?	<u>Zone de commentaire</u> Avec possibilité d'apporter des précisions aux réponses données	<u>Choix unique</u> : - Oui - Non
7. Quelles autres éventuelles causes peuvent expliquer une succion tardive ?	Réponse non obligatoire	Texte libre

8. Êtes-vous amené(e) à donner des conseils aux parents de jeunes enfants à ce sujet ? Si oui, quels types de conseils ?	<u>Zone de commentaire</u> avec nécessité d'apporter des précisions aux réponses données	<u>Choix multiple</u> : - Non - Oui, au sujet d'un "âge limite" à ne pas dépasser - Oui, au sujet de l'objet de succion à privilégier - Oui, des conseils sur d'éventuels moyens d'aider l'enfant à arrêter - Autre
9. Pensez-vous que les parents de jeunes enfants soient suffisamment informés à ce sujet ?	/	<u>Choix unique</u> : - Oui - Non
10. Pensez-vous que la création d'un livret d'information et de prévention à ce sujet et à destination des parents soit pertinente ?	/	<u>Choix unique</u> : - Oui - Non
11. Qu'aimeriez-vous voir apparaître dans ce livret ?	<u>Zone de commentaire</u> Avec possibilité d'apporter des précisions aux réponses données	<u>Choix multiple</u> : - Des conseils sur le choix de l'objet de succion - Des conseils sur "Comment aider votre enfant à se passer de son pouce/sa tétine" - Des explications quant aux éventuelles conséquences d'une succion prolongée - Le détail statistique des divers avis professionnels récoltés - Autre
12. Autres remarques, suggestions, témoignages, etc.	Réponse non obligatoire <u>Texte d'aide</u> : Vous pouvez également me laisser votre adresse mail si toutefois vous souhaitez recevoir le livret de prévention une fois qu'il sera terminé	Texte libre

## Annexe n°7 : Contenu du questionnaire destiné aux pédiatres.

Questions	Précisions	Modalités de réponse
1. Selon vous et de manière générale, faut-il réfréner ou non la succion de la tétine/du pouce ?	<u>Zone de commentaire</u> avec nécessité d'apporter des précisions aux réponses données	<u>Choix unique</u> – Oui – Non
2. Donnez-vous des conseils aux parents de jeunes enfants au sujet de la succion du pouce/de la tétine? Si oui, lesquels ?	<u>Zone de commentaire</u> avec nécessité d'apporter des précisions aux réponses données	<u>Choix multiple:</u> – Non – Oui, au sujet d'un "âge limite" à ne pas dépasser – Oui, au sujet de l'objet de succion à privilégier – Oui, des conseils sur d'éventuels moyens d'aider l'enfant à arrêter – Autre
3. Selon vous, la succion non nutritive (Tétine, pouce, doudou) est nécessaire ...	<u>Zone de commentaire</u> Avec possibilité d'apporter des précisions aux réponses données	<u>Choix multiple:</u> – Au développement de l'oralité alimentaire – Au développement de l'oralité verbale – Au développement des structures anatomiques intra-buccales – Au développement des structures anatomiques oro-faciales – Rien de tout cela – Autre
4. Selon vous, est-il inquiétant qu'un enfant ne suce pas son pouce/une tétine ? Si oui, quelles en sont les éventuelles causes ?	<u>Zone de commentaire</u> avec nécessité d'apporter des précisions aux réponses données	<u>Choix multiple :</u> – Non, ce n'est pas alarmant – Oui, ce peut être dû à des causes organiques – Oui, ce peut être dû à des causes psychologiques



5. Pensez-vous qu'il y ait un "âge limite" de succion à ne pas dépasser ? Si oui, lequel ?	<u>Zone de commentaire</u> avec possibilité d'apporter des précisions aux réponses données	<u>Choix unique:</u> – Oui – Non
6. Selon vous, faut-il privilégier la prise du pouce ou de la tétine ? Pourquoi ?	<u>Zone de commentaire</u> avec nécessité d'apporter des précisions aux réponses données	<u>Choix unique :</u> – Le pouce – La tétine – Les deux sont à éviter
7. Pensez-vous que les parents de jeunes enfants soient suffisamment informés à ce sujet ?	/	<u>Choix unique :</u> – Oui – Non
8. Pensez-vous que la création d'un livret d'information et de prévention à ce sujet et à destination des parents soit pertinente ?	/	<u>Choix unique :</u> – Oui – Non
9. Qu'aimeriez-vous voir apparaître dans ce livret ?	<u>Zone de commentaire</u> Avec possibilité d'apporter des précisions aux réponses données	<u>Choix multiple :</u> – Des conseils sur le choix de l'objet de succion – Des conseils sur "Comment aider votre enfant à se passer de son pouce/sa tétine" – Des explications quant aux éventuelles conséquences d'une succion prolongée – Le détail statistique des divers avis professionnels récoltés – Autre
10. Autres remarques, suggestions, témoignages, etc.	Réponse non obligatoire <u>Texte d'aide :</u> Vous pouvez également me laisser votre adresse mail si toutefois vous souhaitez recevoir le livret de prévention une fois qu'il sera terminé	Texte libre

## Annexe n°8 : Contenu du questionnaire destiné aux ostéopathes.

Questions	Précisions	Modalités de réponse
1. En tant que professionnel(le) de santé et éventuellement parent, pouvez-vous me fournir un bref avis concernant la succion non nutritive ?	Texte d'aide : Est-elle à bannir ? Faut-il privilégier les besoins de réassurance de l'enfant ?	Texte libre
2. En tant que professionnel(le), êtes-vous informé(e) des éventuelles répercussions morphologiques de la tétine/du pouce ?	/	Choix unique : – Oui – Non – Pas suffisamment
3. Avez-vous déjà été confronté(e) à certains patients sujets à des dysmorphoses alvéolaires suite à une succion prolongée de la tétine/du pouce ?	/	Choix unique : – Oui, une ou deux fois – Oui, plusieurs fois – Oui, fréquemment – Non
4. En quelques mots, pouvez-vous expliquer ce que peut apporter l'ostéopathie à ce type de patients ?	/	Texte libre
5. Selon vous, une utilisation prolongée d'un objet de succion peut-elle contribuer à l'installation d'un déséquilibre morphologique ?	/	Choix unique : – Oui – Non
6. Selon vous, ce déséquilibre touche-t-il uniquement les éléments anatomiques buccaux ? Si non, quels autres éléments anatomiques sont concernés ? (Cavum, crâne, etc.)	Zone de commentaire avec nécessité d'apporter des précisions aux réponses données	Choix unique : – Oui – Non
7. Pensez-vous que les parents de jeunes enfants soient suffisamment informés à ce sujet ?	/	Choix unique : – Oui – Non
8. Pensez-vous que la création d'un livret d'information et de prévention à ce sujet et à destination des parents soit pertinente ?	/	Choix unique : Oui Non

9. Qu'aimeriez-vous voir apparaître dans ce livret ?	<p align="center"><u>Zone de commentaire</u> Avec possibilité d'apporter des précisions aux réponses données</p>	<p><u>Choix multiple :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Des conseils sur le choix de l'objet de succion</li> <li>- Des conseils sur "Comment aider votre enfant à se passer de son pouce/sa tétine"</li> <li>- Des explications quant aux éventuelles conséquences d'une succion prolongée</li> <li>- Le détail statistique des divers avis professionnels récoltés</li> <li>- Autre</li> </ul>
10. Autres remarques, suggestions, témoignages, etc.	<p align="center">Réponse non obligatoire <u>Texte d'aide :</u> Vous pouvez également me laisser votre adresse mail si toutefois vous souhaitez recevoir le livret de prévention une fois qu'il sera terminé</p>	Texte libre

### Annexe n°9 : Contenu du questionnaire destiné aux parents.

Questions	Précisions	Modalités de réponse
1. Votre enfant suce-t-il/a-t-il sucé ...	<p align="center"><u>Zone de commentaire</u> Avec possibilité d'apporter des précisions aux réponses données</p>	<p><u>Choix multiple :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Son pouce</li> <li>- Une tétine</li> <li>- Un "doudou"</li> <li>- Rien de tout cela</li> </ul>
2. Si oui, à quelle fréquence ?	<p align="center">Question non obligatoire <u>Zone de commentaire</u> avec nécessité d'apporter des précisions aux réponses données</p>	<p><u>Choix unique :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Rarement</li> <li>- Souvent</li> <li>- En (quasi-) permanence</li> <li>- Lors de moments privilégiés</li> </ul>

3. Si toutefois votre enfant ne suce plus son pouce/sa tétine, à quel âge s'en est-il passé ?	Question non obligatoire	Texte libre
4. Si toutefois votre enfant ne suce plus son pouce/sa tétine, de quelle façon s'en est-il passé ?	Question non obligatoire <u>Zone de commentaire</u> Avec possibilité d'apporter des précisions aux réponses données	<u>Choix unique</u> : – Spontanément – Sur incitation d'un adulte – Progressivement – Autre
5. Suite à l'installation de la succion non nutritive de votre enfant ...	Question non obligatoire <u>Zone de commentaire</u> Avec possibilité d'apporter des précisions aux réponses données	<u>Choix multiple</u> : – Votre enfant est/a été sujet à certaines malpositions dentaires résultantes de la succion – Votre enfant a bénéficié d'une prise en charge orthodontique – Votre enfant avait/a tendance à respirer uniquement par la bouche en la laissant ouverte – Votre enfant avait/a des difficultés d'articulation – Votre enfant avait/a des difficultés de mastication – Votre enfant avait/a des difficultés de déglutition – Votre enfant n'a rencontré aucune des difficultés citées précédemment
6. Votre enfant a-t-il été allaité au sein ?	/	<u>Choix unique</u> : – Oui – Non
7. En cas d'allaitement au sein, la succion de la tétine est déconseillée car elle peut perturber le cycle des tétées. En avez-vous été informé(e) ?	/	<u>Choix unique</u> : – Oui – Non

8. Dans le cas où votre enfant a été allaité, à quel âge a-t-il commencé à prendre son pouce/sa tétine/son doudou ?	Question non obligatoire	Texte libre
9. Avez-vous été en demande d'informations au sujet de la succion non nutritive ? Si oui, comment avez-vous été renseigné(e) ?	<u>Zone de commentaire</u> Avec nécessité d'apporter des précisions aux réponses données	<u>Choix unique</u> : – Oui – Non
10. Pensez-vous être suffisamment informé(e) concernant la succion du pouce/de la tétine/d'un "doudou" ?	/	<u>Choix unique</u> : – Oui – Non
11. Pensez-vous que la création d'un livret d'information et de prévention à ce sujet et à destination des parents soit pertinente ?	/	<u>Choix unique</u> : – Oui – Non
12. Qu'aimeriez-vous voir apparaître dans ce livret ?	<u>Zone de commentaire</u> Avec possibilité d'apporter des précisions aux réponses données	<u>Choix multiple</u> : – Des conseils sur le choix de l'objet de succion – Des conseils sur "Comment aider votre enfant à se passer de son pouce/sa tétine" – Des explications quant aux éventuelles conséquences d'une succion prolongée – Le détail statistique des divers avis professionnels récoltés – Autre
13. Autres remarques, suggestions, témoignages, etc.	Réponse non obligatoire <u>Texte d'aide</u> : Vous pouvez également me laisser votre adresse mail si toutefois vous souhaitez recevoir le livret de prévention une fois qu'il sera terminé	Texte libre

## Annexe n°10 : Analyse descriptive des réponses des orthodontistes et médecins spécialistes en ODF.

- **Question 1** : En tant que professionnel(le) de santé et éventuellement parent, pouvez-vous me fournir un bref avis quant à la succion non nutritive prolongée ?

Les données récoltées en question 1 ne sont pas exploitables sous forme statistique compte tenu du fait qu'il s'agisse d'une question ouverte. Cependant, la lecture des réponses nous a permis de mettre en relief 2 idées récurrentes :

- La succion est un besoin pour le jeune enfant qu'il ne faut pas nécessairement contraindre ;
- La succion peut constituer un biais au bon développement de l'os alvéolaire.

- **Question 2** : En tant que professionnel(le), êtes-vous concerné(e) par les dysmorphoses alvéolaires engendrées par une succion pendant l'enfance ?

**Diagramme en secteurs n° 1 : Réponses à la question 2 du questionnaire destiné aux orthodontistes et médecins spécialistes en ODF**

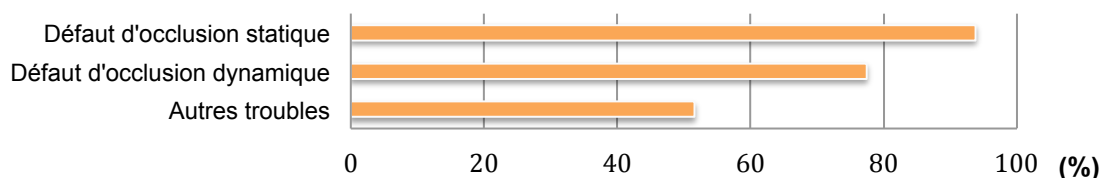


Tous les médecins interrogés ont déjà rencontré des patients sujets à des dysmorphoses alvéolaires dues à une SNN prolongée :

- Plus de **60%** déclarent rencontrer souvent ce type de patients ;
- Près de **40%** déclarent rencontrer fréquemment ce type de patients.

- **Question 3** : Quels types de dysmorphoses et autres troubles peuvent résulter d'une succion non nutritive prolongée ?

**Diagramme en barres n° 1 : Réponses à la question 3 du questionnaire destiné aux orthodontistes et médecins spécialistes en ODF**

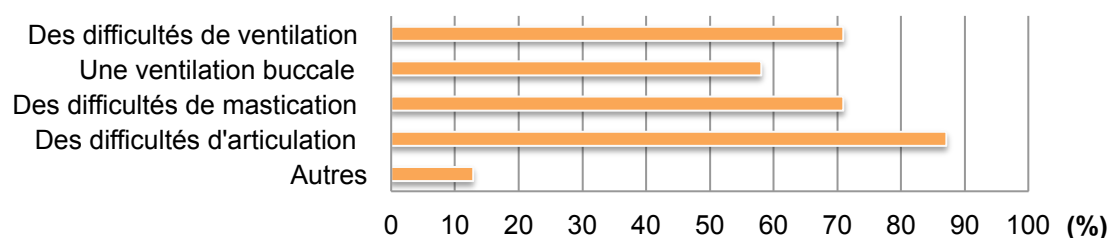


- Près de **95%** des médecins interrogés notent qu'une SNN prolongée peut engendrer des défauts d'occlusion statique ;
- Plus de **72%** d'entre eux affirment qu'une SNN prolongée peut être à l'origine d'un défaut d'occlusion dynamique ;

**68%** des médecins interrogés citent d'autres troubles possibles : des troubles osseux, alvéolaires, fonctionnels et posturaux.

- **Question 4** : La succion prolongée du pouce/de la tétine peut engendrer...

**Diagramme en barres n° 2 : Réponses à la question 4 du questionnaire destiné aux orthodontistes et médecins spécialistes en ODF**



- Plus de **70%** des médecins interrogés notent qu'une SNN peut engendrer des difficultés de mastication, d'articulation et de ventilation. D'ailleurs, plus de **50%** déclarent qu'une SNN prolongée peut éventuellement être à l'origine d'une ventilation préférentiellement buccale ;

**12%** apportent des précisions à leurs réponses. Nous retenons qu'une SNN prolongée peut être la source de troubles ORL (Otites, rhinites obstructives, etc.) ou encore freiner le processus maturatif de l'enfant.

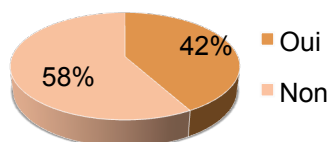
- **Question 5** : À quel âge peuvent débuter les divers traitements orthopédiques dento-faciaux apportés aux enfants pour qui la dysmorphose alvéolaire naît d'une succion non-nutritive ?

Les réponses nous ont permis de mettre en relief 3 idées récurrentes :

- L'âge d'intervention dépend de la maturité de l'enfant et de sa coopération ;
- La suppression de l'habitude déformante est de mise avant toute intervention ;
- L'âge d'intervention le plus précoce est 3 ans.

- **Question 6** : L'orthopédie dento-faciale pour ces sujets relève-t-elle des mêmes techniques que celles utilisées pour les autres patients, plus âgés ? [...]

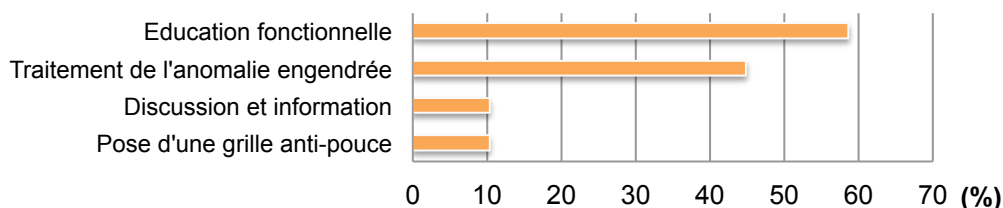
**Diagramme en secteurs n° 2 : Réponses à la question 6 du questionnaire destiné aux orthodontistes et médecins spécialistes en ODF**



- Près de **60%** des médecins interrogés affirment que les interventions d'ODF précoces ne relèvent pas des mêmes techniques que l'orthodontie destinée aux patients adultes.

[...] Pouvez-vous citer grossièrement les types de traitements utilisés dans le cas d'une dysmorphose alvéolaire engendrée par une succion tardive ?

**Diagramme en barres n° 3 : Réponses à la question 6 du questionnaire destiné aux orthodontistes et médecins spécialistes en ODF**



**94%** des médecins interrogés citent diverses techniques d'intervention :

- **60%** affirment que l'éducation fonctionnelle fait partie intégrante de l'intervention orthodontique ;
- Près de **45%** citent l'éventualité d'agir sur l'anomalie elle-même si nécessaire.

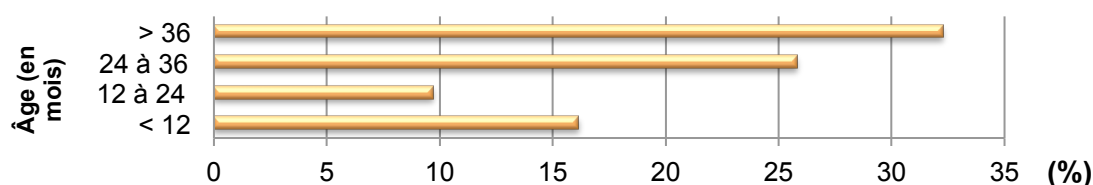


- **Question 7** : Selon vous, l'utilisation prolongée d'un objet de succion est-elle à prévenir ? [...]

– **100%** des médecins interrogés pensent qu'il est nécessaire de réfréner la SNN.

[...] Si oui, à quel âge conseillerez-vous aux parents/aux patients de stopper la succion ?

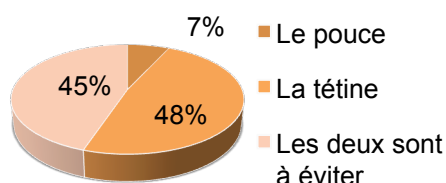
**Diagramme en barres n° 4 : Réponses à la question 7 - A quel âge conseillerez-vous aux parents/aux patients de stopper la succion ?**



Près de **97%** des médecins interrogés ont indiqué l'âge auquel ils conseillent l'arrêt de la SNN. La grande disparité des réponses ne nous permet pas de déterminer une donnée largement majoritaire, ce qui concorde avec nos recherches dans la littérature. Cependant, une idée est récurrente : La maturité de l'enfant est un critère décisif.

- **Question 8** : Selon vous, faut-il privilégier la prise du pouce ? Ou d'une tétine ? Pourquoi ?

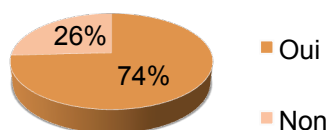
**Diagramme en secteurs n° 3 : Réponses à la question 8 du questionnaire destiné aux orthodontistes et médecins spécialistes en ODF**



- **48%** conseillent de privilégier la tétine. L'argument principal est le fait qu'elle est plus facile à ôter à l'enfant ;
- Le pouce est conseillé par **7%** des médecins interrogés. Les arguments reprennent l'idée que l'enfant est obligé de s'en dessaisir lorsqu'il est occupé.

- **Question 9** : Pensez-vous que les parents de jeunes enfants soient suffisamment informés à ce sujet ?

**Diagramme en secteurs n° 4 : Réponses à la question 9 du questionnaire destiné aux orthodontistes médecins spécialistes en ODF**



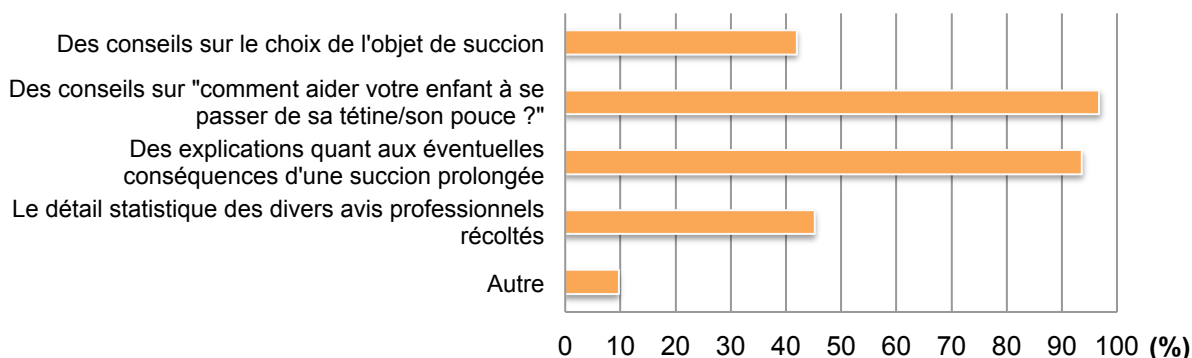
- Plus de **74%** des médecins interrogés pensent que les parents ne sont pas suffisamment informés concernant la SNN de leur enfant.

- **Question 10** : Pensez-vous que la création d'un livret d'information et de prévention à ce sujet et à destination des parents soit pertinente ?

– **100%** des orthodontistes et médecins spécialistes en ODF jugent la création d'un outil de prévention pertinente.

- **Question 11** : Qu'aimeriez-vous voir apparaître dans ce livret ?

**Diagramme en barres n° 5 : Réponses à la question 11 du questionnaire destiné aux orthodontistes et médecins spécialistes en ODF**



Plus de **96%** des médecins interrogés aimeraient voir apparaître dans le livret des astuces pour aider leur enfant à se passer de leur objet de succion ;

– Plus de **93%** suggèrent que nous insérions des explications concernant les éventuelles conséquences de la SNN prolongée.

Près de **26%** des médecins interrogés proposent d'autres éléments : adopter un discours déculpabilisant pour les parents, insérer des photos ou encore des éléments ludiques afin d'attirer l'attention des enfants.

## Annexe n°11 : Analyse descriptive des réponses des orthophonistes.

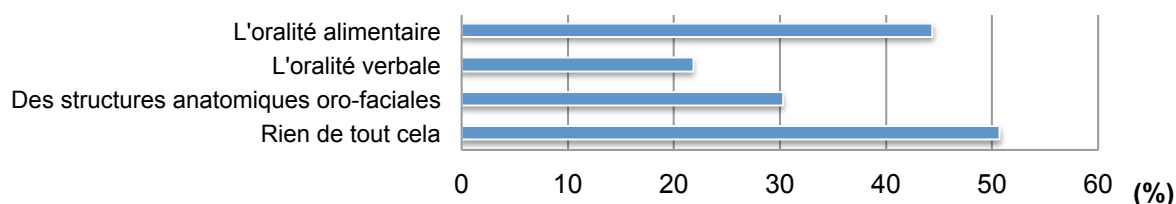
- **Question 1** : En tant que professionnel(le) de santé et éventuellement parent, pouvez-vous me fournir un bref avis quant à la succion non nutritive prolongée ?

Les données récoltées nous ont permis de mettre en relief 2 idées :

- La succion est un besoin de l'enfant qu'il ne faut pas nécessairement empêcher ;
- La succion doit être employée intelligemment et limitée à certains moments.

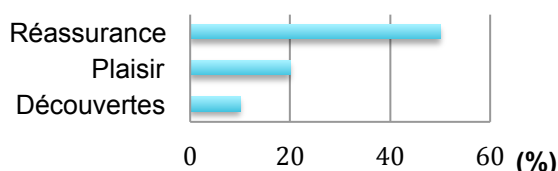
- **Question 2** : Selon vous, la succion non nutritive est nécessaire au développement de...

**Diagramme en barres n° 6 : Réponses à la question 2 du questionnaire destiné aux orthophonistes**



- **51%** des orthophonistes interrogés ne considèrent pas la SNN comme étant nécessaire au développement anatomo-fonctionnel de la sphère orale ;
- **45%** considèrent la SNN comme nécessaire au bon développement de l'oralité alimentaire.

**Diagramme en barres n° 7 : Réponses à la question 2 - Les autres vertus de la succion non nutritive selon les orthophonistes interrogés**

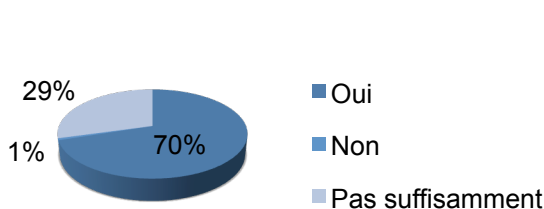


Près de **14%** des orthophonistes interrogés évoquent d'autres bénéfices et intérêts de la SNN :

- **50%** la considèrent comme étant un moyen de réassurance pour l'enfant ;
- **20%** affirment qu'elle est une source de plaisir pour l'enfant ;
- **10%** indiquent qu'elle stimule les découvertes sensorielles.

- **Question 3** : En tant que professionnel(le) de santé, êtes-vous informé(e) des éventuelles répercussions morphologiques de la succion du pouce/la tétine

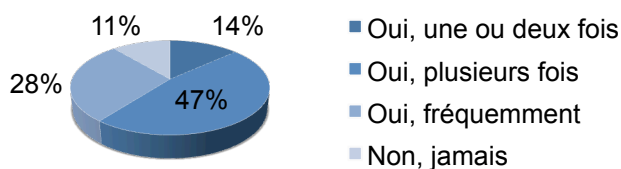
**Diagramme en secteurs n° 5 : Réponses à la question 3 du questionnaire destiné aux orthophonistes**



- **70%** des orthophonistes interrogés se considèrent comme suffisamment informés des éventuels méfaits d'une SNN prolongée ;
- **29%** ne se sentent pas suffisamment informés.

- **Question 4** : Avez-vous déjà été confronté(e) à certains patients sujets à des dysmorphoses alvéolaires suite à une succion prolongée de la tétine/ du pouce ?

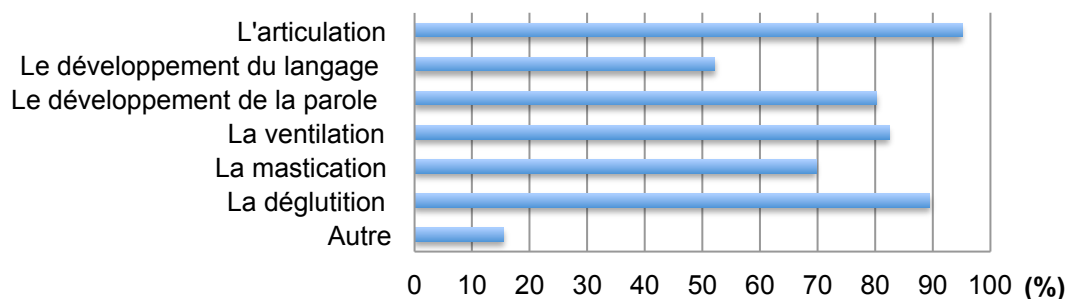
**Diagramme en secteurs n° 6 : Réponses à la question 4 du questionnaire destiné aux orthophonistes**



- Près de **50%** des orthophonistes interrogés ont été confrontés plusieurs fois à des jeunes patients pour qui la SNN a engendré des dysmorphoses alvéolaires ;
- **11%** n'y ont jamais été confrontés.

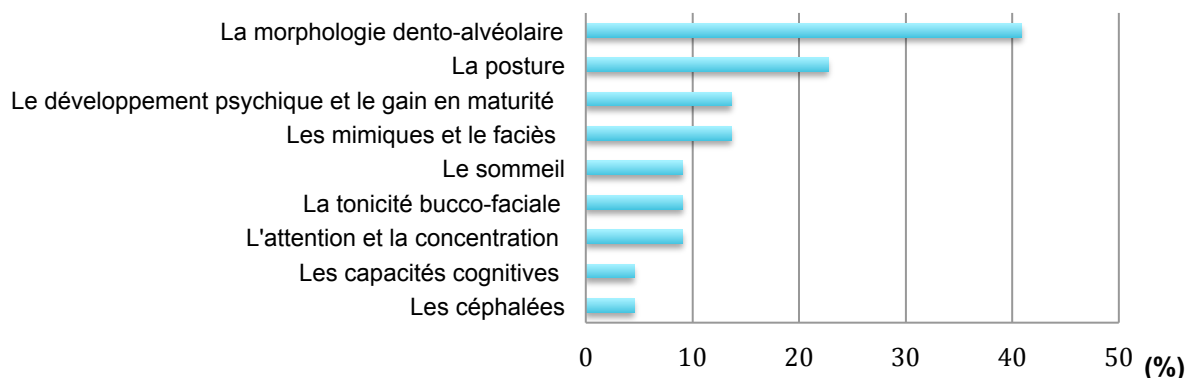
- **Question 5** : Selon vous, la succion non nutritive peut avoir un impact sur ...

**Diagramme en barres n° 8 : Réponses à la question 5 du questionnaire destiné aux orthophonistes**



- Plus de **90%** des orthophonistes interrogés considèrent que la SNN peut impacter l'articulation et/ou la déglutition ;
- Alors que plus de **80%** notent l'éventuel impact de la SNN sur la parole, seulement **52%** évoquent son impact sur le langage ;
- Plus de **80%** notent le possible impact de la SNN sur la ventilation ;
- Enfin, près de **70%** citent l'impact de la SNN sur la mastication.

**Diagramme en barres n° 9 : Réponses à la question 5 - Les autres éventuels impacts de la SNN selon les orthophonistes interrogés**

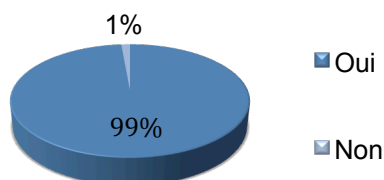


Plus de **15%** des orthophonistes interrogés ont cité d'autres éventuels impacts de la SNN :

- **40%** estiment que la SNN perturbe possiblement la morphologie dento-alvéolaire ;
- **25%** notent l'éventuel impact sur la posture globale de l'individu ;
- D'autres éléments sont cités, comme la perturbation du sommeil ou des capacités attentionnelles.

- **Question 6** : Selon vous, l'utilisation prolongée d'un objet de succion est-elle à prévenir ? [...]

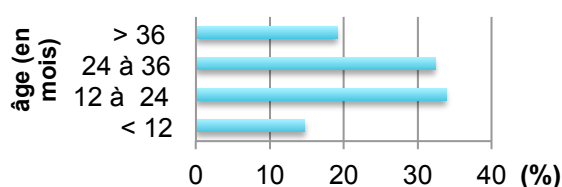
**Diagramme en secteurs n° 7 : Réponses à la question 6 du questionnaire destiné aux orthophonistes**



– **99%** des orthophonistes ayant répondu estiment qu'il est nécessaire de réfréner la SNN à un moment donné.

[...] Si oui, à quel âge conseillerez-vous aux parents/aux patients de stopper la succion ?

**Diagramme en barres n° 10 : Réponses à la question 6 - A quel âge conseillerez-vous aux parents/aux patients de stopper la succion ?**

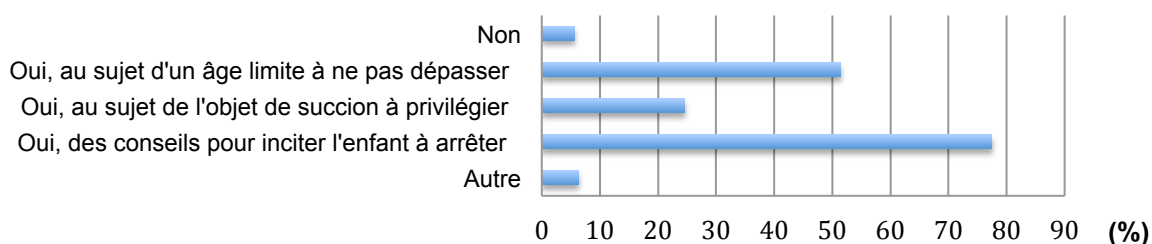


Plus de **96%** des orthophonistes interrogés ont indiqué l'âge « limite » d'arrêt de la succion qu'ils préconisent :

– **60%** estiment l'âge idéal d'arrêt de la succion entre 12 et 36 mois, avec une part quasi-égale entre la tranche 12 – 24 mois et la tranche 24 – 36 mois.

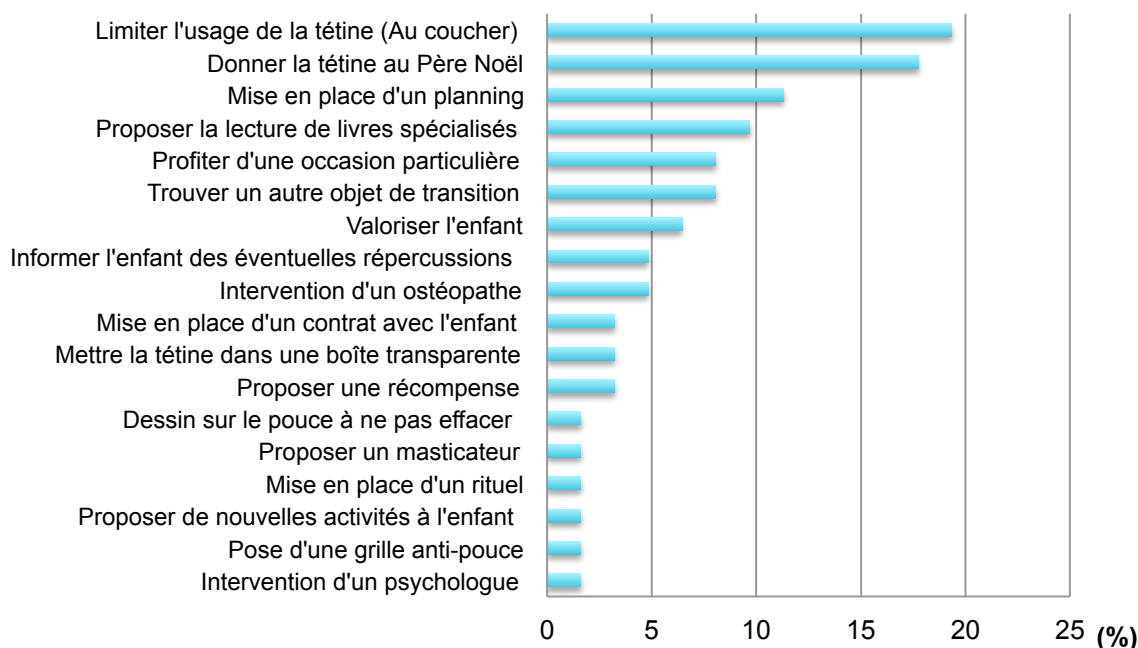
- **Question 7** : En tant qu'orthophoniste, êtes-vous amené(e) à fournir des conseils aux parents de jeunes enfants au sujet de la succion du pouce/de la tétine ?

**Diagramme en barres n° 11 : Réponses à la question 7 du questionnaire destiné aux orthophonistes**



– Seulement **5%** des orthophonistes ayant répondu au questionnaire ne sont jamais amenés à fournir des conseils aux parents concernant la SNN.

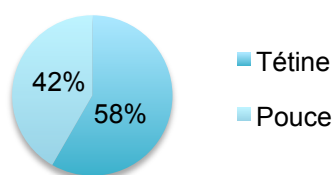
**Diagramme en barres n° 12 : Réponses à la question 7 – Quelles techniques d'aide à l'arrêt de la succion proposez-vous ?**



Près de **45%** des orthophonistes interrogés citent diverses astuces : la majorité proposent de limiter progressivement la succion en l'autorisant uniquement lors du coucher. L'astuce de l'échange au Père Noël est également récurrente.

Plus de 55% des orthophonistes affirment donner d'autres conseils concernant la SNN : Tous parlent des éventuels risques liés à la SNN.

**Diagramme en secteurs n° 8 : Réponses à la question 7 – Quel objet de succion faut-il privilégier selon vous ?**

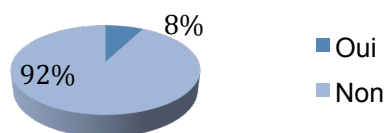


Près de **20%** des orthophonistes ayant répondu au questionnaire ont donné leur avis quant à l'objet de succion à privilégier :

- **58%** d'entre eux conseillent de privilégier la tétine. L'argument principal est le fait qu'elle soit plus facile à ôter à l'enfant ;
- Le pouce est conseillé par **42%**. Les arguments reprennent l'idée que les conséquences morphologiques sont moins importantes.

- **Question 8** : Pensez-vous que les parents de jeunes enfants soient suffisamment informés à ce sujet ?

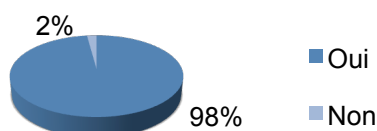
**Diagramme en secteurs n° 9 : Réponses à la question 8 du questionnaire destiné aux orthophonistes**



**92%** des orthophonistes interrogés pensent que les jeunes parents ne sont pas suffisamment informés concernant la SNN de leur enfant.

- **Question 9** : Pensez-vous que la création d'un livret d'information et de prévention à ce sujet et à destination des parents soit pertinente ?

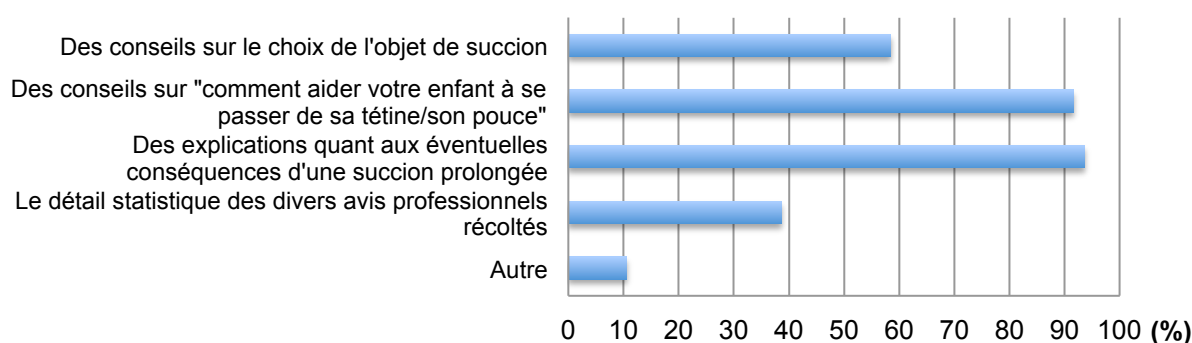
**Diagramme en secteurs n° 10 : Réponses à la question 9 du questionnaire à destination des orthophonistes**



– **98%** des orthophonistes interrogés pensent que la création d'un livret de prévention serait pertinente.

- **Question 10** : Qu'aimeriez-vous voir apparaître dans ce livret ?

**Diagramme en barres n° 13 : Réponses à la question 10 du questionnaire à destination des orthophonistes**



– Plus de **90%** des orthophonistes interrogés aimeraient voir apparaître dans le livret des astuces pour aider les enfants à se passer de leur objet de succion, ainsi que des explications concernant les éventuels dommages de la SNN.

**11%** des orthophonistes interrogés proposent d'autres éléments : insérer des photos, ôter toute culpabilité parentale et décrire le besoin de succion.



## Annexe n°12 : Analyse descriptive des réponses des psychologues.

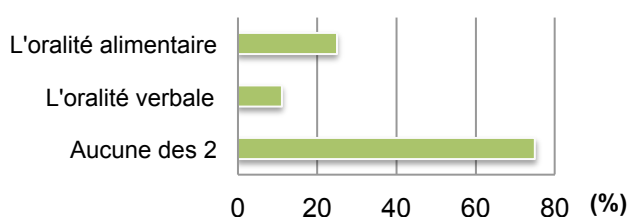
- **Question 1** : En tant que professionnel(le) de santé et éventuellement parent, pouvez-vous me fournir un bref avis quant à la succion non nutritive prolongée ?

Les données récoltées en question 1 nous ont permis de mettre en relief 2 idées récurrentes :

- La succion est un besoin de l'enfant qu'il ne faut pas empêcher ;
- La succion doit être employée intelligemment et limitée à certains moments.

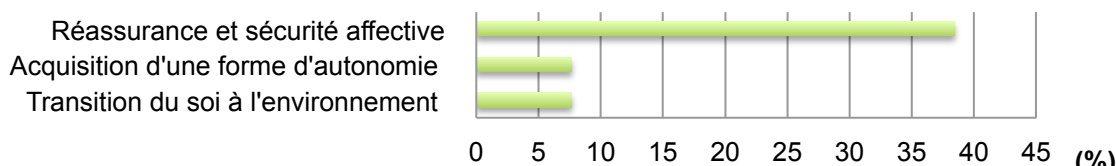
- **Question 2** : Selon vous, la succion non nutritive (Tétine, pouce, doudou) est nécessaire au développement de ...

**Diagramme en barres n° 14 : Réponses à la question 2 du questionnaire destiné aux psychologues**



- **75%** des psychologues interrogés ne considèrent pas la SNN comme nécessaire au développement de l'oralité alimentaire ou verbale.

**Diagramme en barres n° 15 : Réponses à la question 2 – Commentaires**

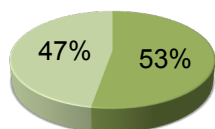


**36%** des psychologues interrogés citent d'autres processus dans lesquels intervient la SNN :

- Près de **40%** citent la réassurance et la sécurité affective ;
- Près de **8%** parlent de l'acquisition de l'autonomie ou encore de la transition du soi vers l'environnement.

- **Question 3** : Pensez-vous qu'il y ait un âge limite de succion à ne pas dépasser ? [...]

**Diagramme en secteurs n° 11 : Réponses à la question 3 du questionnaire destiné aux psychologues**



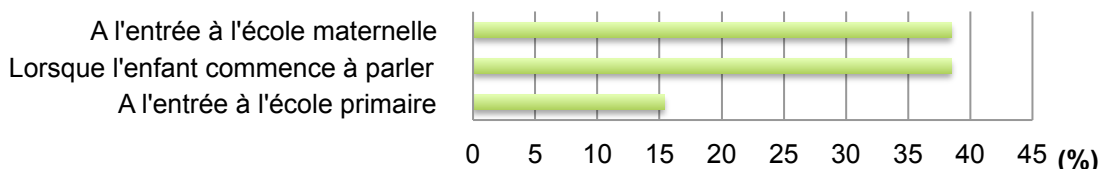
■ Oui

■ Non

- **53%** des psychologues interrogés affirment qu'il existe un âge limite de succion à ne pas dépasser.

[...] Si oui, lequel ?

**Diagramme en barres n° 16 : Réponses à la question 3 - A quel âge pensez-vous qu'il soit nécessaire de stopper la SNN ?**

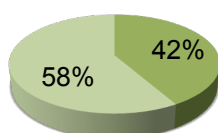


**36%** des psychologues interrogés ont indiqué en commentaire l'âge auquel ils estiment que la succion doit être stoppée :

- **38%** d'entre eux estiment qu'un enfant doit apprendre à se passer de son pouce/ de sa tétine lorsqu'il rentre à l'école maternelle, soit vers 3 ans ;
- De même, **38%** pensent que l'âge d'arrêt idéal de la succion se situe au moment où l'enfant commence à construire sa parole et son langage ;
- Enfin, **15%** citent le moment de l'entrée au primaire.

- **Question 4** : En psychologie de l'enfant, existe-t-il une « tranche d'âge normale » d'arrêt de la succion du pouce/de la tétine ?

**Diagramme en secteurs n° 12 : Réponses à la question 4 du questionnaire destiné aux psychologues**



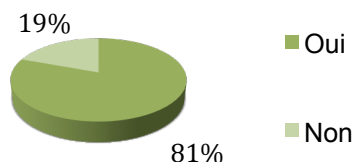
■ Oui

■ Non

- **58%** des psychologues interrogés affirment qu'en psychologie, il n'existe pas d'âge normal d'arrêt de la succion.

- **Question 5** : Une succion tardive chez un enfant peut-elle être révélatrice d'une certaine immaturité psycho-affective ?

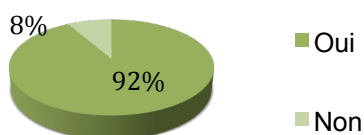
**Diagramme en secteurs n° 13 : Réponses à la question 5 du questionnaire destiné aux psychologues**



- **81%** des psychologues interrogés affirment que la SNN prolongée au-delà de 3 ans peut être révélatrice d'une immaturité psycho-affective.

- **Question 6** : Selon vous, la SNN peut-elle être un moyen de réassurance pour l'enfant ?

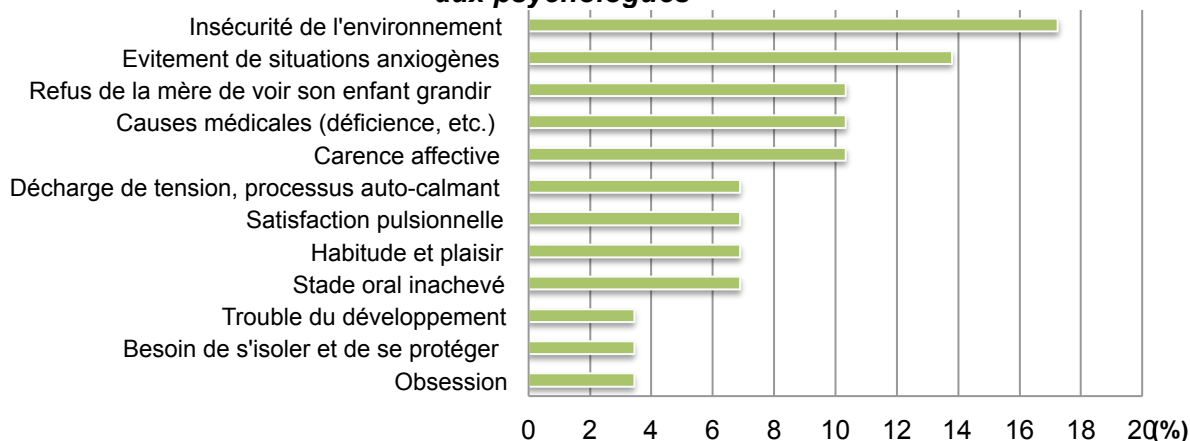
**Diagramme en secteurs n° 14 : Réponses à la question 6 du questionnaire destiné aux psychologues**



- **92%** des psychologues interrogés affirment que la SNN prolongée au-delà de 3 ans peut être un moyen de réassurance pour l'enfant

- **Question 7** : Quelles autres éventuelles causes peuvent expliquer une succion tardive ?

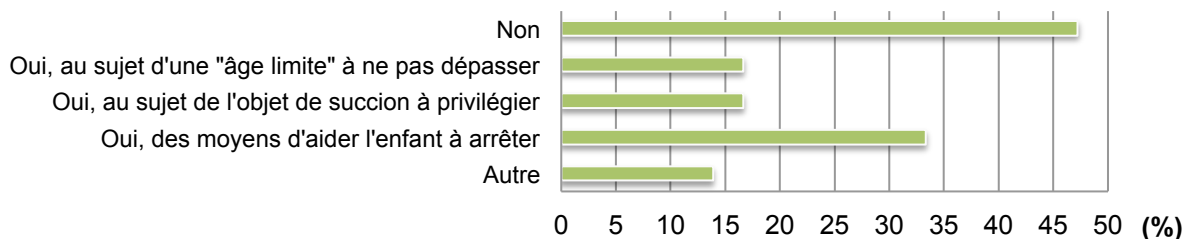
**Diagramme en barres n° 17 : Réponses à la question 7 du questionnaire destiné aux psychologues**



- Environ **15%** des psychologues interrogés expliquent qu'une SNN prolongée peut être une réaction face à un environnement insécuré ou des situations anxiogènes. D'autres causes sont également proposées comme des causes médicales ou encore une obsession.

- **Question 8** : Êtes-vous amené(e) à donner des conseils aux parents de jeunes enfants à ce sujet ? [...]

**Diagramme en barres n° 18 : Réponses à la question 8 du questionnaire destiné aux psychologues**



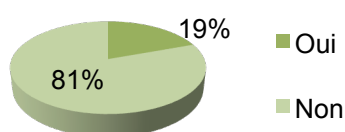
–**33%** des psychologues interrogés ont déjà conseillé des parents afin qu'ils aident leur enfant à arrêter ;

–**17%** conseillent sur l'objet de succion à privilégier ou encore l'âge d'arrêt.

**36%** des psychologues interrogés ont cité d'autres conseils qu'ils sont amenés à fournir. Nous retenons une donnée majoritaire : Il est nécessaire que les parents acceptent de voir grandir leur enfant.

- **Question 9** : Pensez-vous que les parents de jeunes enfants soient suffisamment informés à ce sujet ?

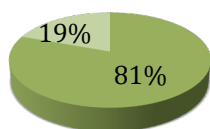
**Diagramme en secteurs n° 15 : Réponses à la question 9 du questionnaire à destination des psychologues**



- **81%** des psychologues interrogés pensent que les jeunes parents ne sont pas suffisamment informés concernant la SNN de leur enfant.

- **Question 10** : Pensez-vous que la création d'un livret d'information et de prévention à ce sujet et à destination des parents soit pertinente ?

**Diagramme en secteurs n° 16 : Réponses à la question 10 du questionnaire destiné aux psychologues**

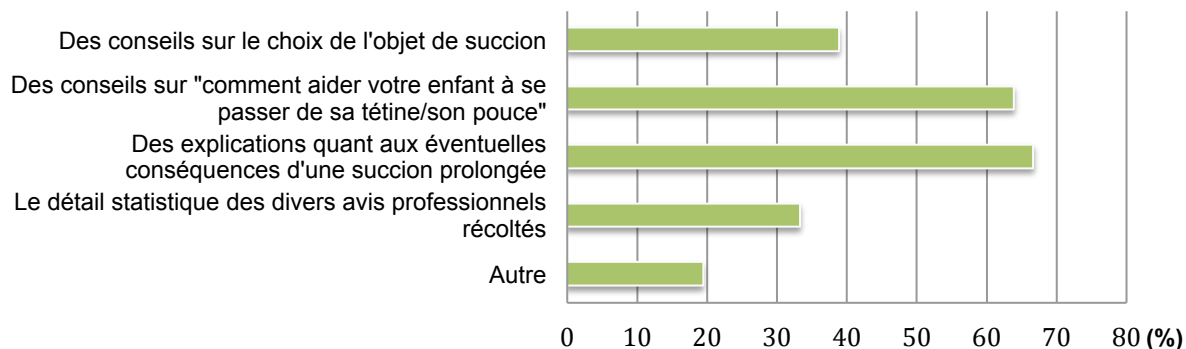


■ Oui  
■ Non

- Plus de **80%** des psychologues interrogés pensent que la création d'un livret de prévention serait pertinente.

- **Question 11** : Qu'aimeriez-vous voir apparaître dans ce livret ?

**Diagramme en barres n° 19 : Réponses à la question 11 du questionnaire destiné aux psychologues**



- **65%** des psychologues interrogés aimeraient voir apparaître dans le livret des astuces pour aider les enfants à se passer de leur objet de succion ;
- **67%** suggèrent l'insertion d'explications concernant les conséquences de la SNN.

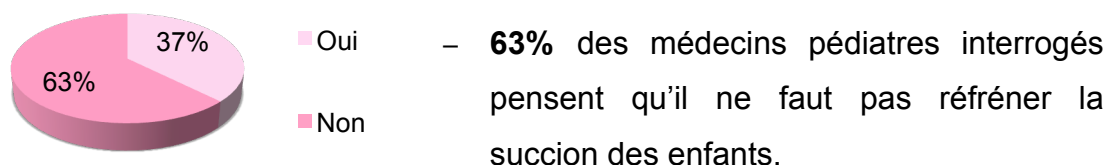
Près de **20%** des psychologues interrogés proposent d'autres éléments à insérer :

- Insister sur le fait de ne pas faire de forcing et de rester à l'écoute de l'enfant ;
- Expliquer la succion et ses bénéfices du point de vue de l'enfant ;
- Exposer les comorbidités d'une SNN prolongée, notamment au niveau du langage.

## Annexe n°13 : Analyse descriptive des réponses des pédiatres.

- **Question 1** : Selon vous et de manière générale, faut-il réfréner ou non la succion de la tétine/du pouce ?

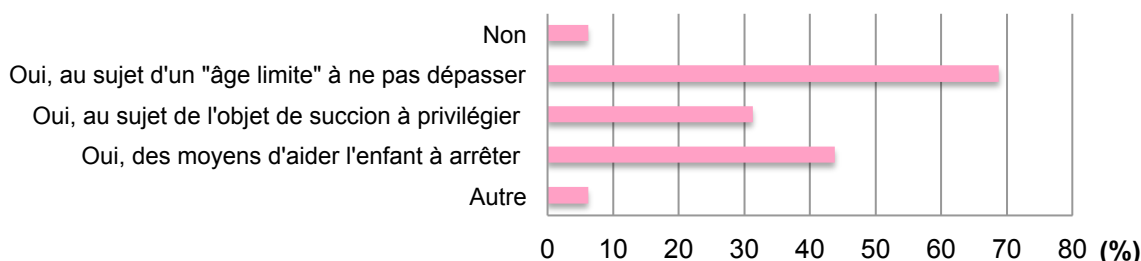
**Diagramme en secteurs n° 17 : Réponses à la question 1 du questionnaire destiné aux pédiatres**



La majorité des destinataires explique que la succion est un besoin naturel du jeune enfant et qu'il ne faut pas la contraindre dans les premiers mois de vie.

- **Question 2** : Donnez-vous des conseils aux parents de jeunes enfants au sujet de la succion du pouce/de la tétine ? Si oui, lesquels ?

**Diagramme en barres n° 20 : Réponses à la question 2 du questionnaire destiné aux pédiatres**

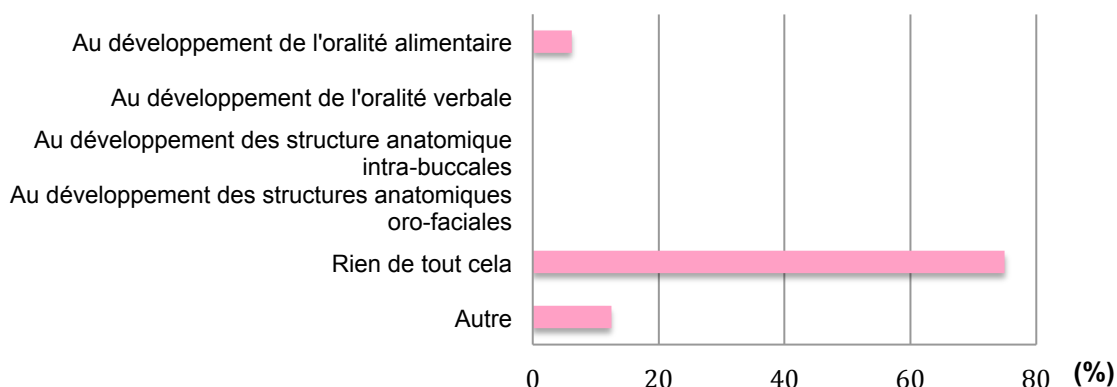


- **6%** des pédiatres ayant répondu au questionnaire ne sont jamais amenés à fournir des conseils aux parents de jeunes enfants concernant la SNN ;
- Près de **70%** conseillent un « âge limite » à ne pas dépasser ;
- **45%** donnent des astuces pour aider l'enfant à limiter la succion ;
- Plus de **31%** conseillent les parents sur l'objet de succion à privilégier ;

**81,5%** des pédiatres interrogés citent d'autres conseils qu'ils fournissent : limiter progressivement l'usage de la tétine, présenter les bénéfices et les inconvénients de la SNN ou encore profiter de l'entrée à l'école pour ôter la tétine.

- **Question 3** : Selon vous, la SNN (tétine, pouce, doudou) est nécessaire ...

**Diagramme en barres n° 21 : Réponses à la question 3 du questionnaire destiné aux pédiatres**

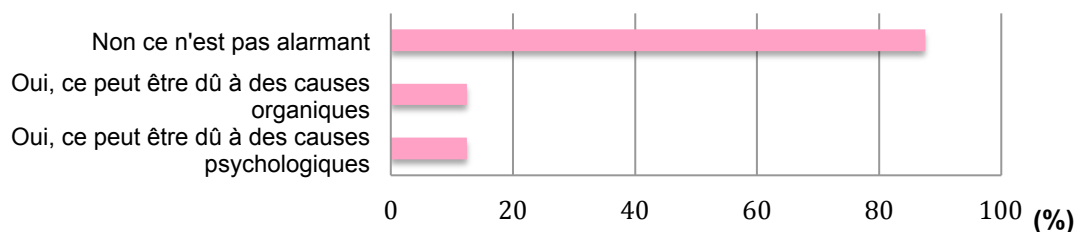


– **75%** des médecins pédiatres interrogés pensent que la SNN n'est pas nécessaire au bon développement anatomo-fonctionnel de la sphère oro-facial.

– **12,5%** citent d'autres bénéfices de la SNN : calmer l'anxiété et favoriser les découvertes sensorielles par la bouche.

- **Question 4** : Selon vous, est-il inquiétant qu'un enfant ne suce pas son pouce/une tétine ? Si oui, quelles en sont les éventuelles causes ?

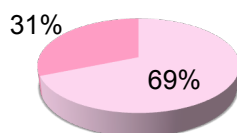
**Diagramme en barres n° 22 : Réponses à la question 4 du questionnaire destiné aux pédiatres**



**75%** des pédiatres interrogés pensent qu'il n'est pas du tout inquiétant qu'un enfant n'investisse pas la SNN. D'autres parlent d'un possible trouble d'oralité ou de personnalité.

- **Question 5** : Pensez-vous qu'il y ait un « âge limite » de succion à ne pas dépasser ? [...]

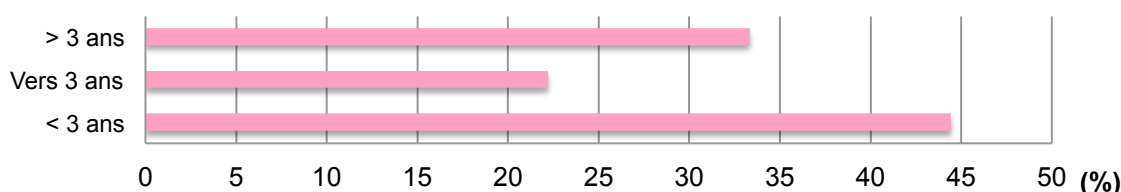
**Diagramme en secteurs n°18 : Réponses à la question 5 du questionnaire destiné aux pédiatres**



- **69%** des pédiatres interrogés pensent qu'il existe un « âge limite » de succion à ne pas dépasser.

[...] Si oui, lequel ?

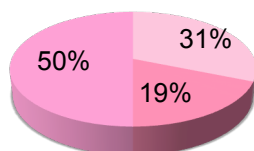
**Diagrammes en barres n° 23 : Réponses à la question 5 - Selon vous, quel est l'âge limite de succion à ne pas dépasser ?**



- **45%** des pédiatres interrogés pensent que la succion doit être abandonnée avant l'âge de 3 ans ;
- Plus de **33%** estiment qu'elle doit être freinée à partir de 3 ans.

- **Question 6** : Selon vous, faut-il privilégier la prise du pouce ou de la tétine ?

**Diagramme en secteurs n° 19 : Réponses à la question 6 du questionnaire destiné aux pédiatres**



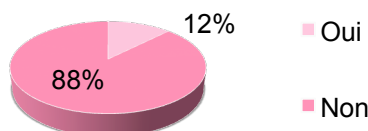
- **50%** des pédiatres interrogés conseillent de favoriser la prise d'une tétine ;
- **19%** estiment qu'il vaut mieux prendre le pouce.

Le principal argument en faveur de la tétine est qu'elle est moins disponible que le pouce. Les commentaires en faveur du pouce insistent quant à eux sur le fait que l'enfant soit obligé de s'en dessaisir lorsqu'il attrape un objet. Egalement, la prise du pouce est considérée comme une forme d'autonomie contrairement à la tétine qui est imposée par les parents.



- **Question 7** : Pensez-vous que les parents soient suffisamment informés à ce sujet ?

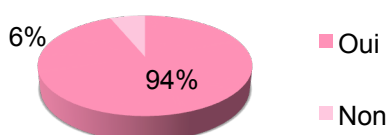
**Diagramme en secteurs n° 20 : Réponses à la question 7 du questionnaire destiné aux pédiatres**



- **88%** des pédiatres interrogés pensent que les parents de jeunes enfants ne sont pas assez informés à ce sujet.

- **Question 8** : Pensez-vous que la création d'un livret d'information et de prévention à ce sujet et à destination des parents soit pertinente ?

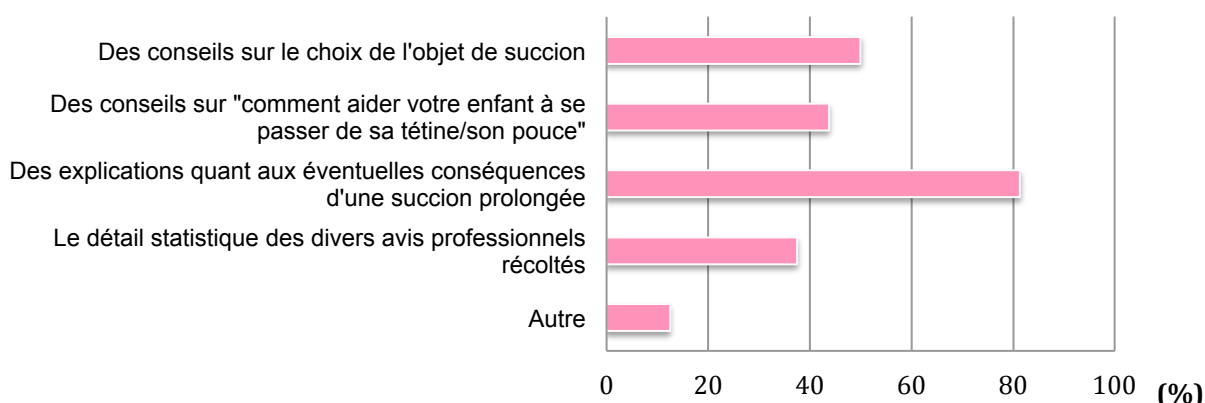
**Diagramme en secteurs n° 21 : Réponses à la question 8 du questionnaire destiné aux pédiatres**



- Près de **95%** des pédiatres interrogés pensent que la création d'un livret de prévention est pertinente.

- **Question 9** : Qu'aimeriez-vous voir apparaître dans ce livret ?

**Diagramme en barres n° 24 : Réponses à la question 9 du questionnaire destiné aux pédiatres**



- Plus de **80%** des pédiatres interrogés aimeraient voir apparaître dans le livret l'explication des éventuelles conséquences d'une SNN prolongée ;
- **50%** suggèrent que nous insérions au livret des conseils quant au choix de l'objet de succion.

## Annexe n°14 : Analyse descriptive des réponses des ostéopathes.

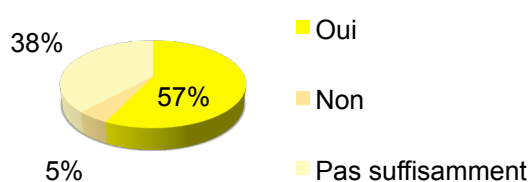
- **Question 1** : En tant que professionnel(le) de santé et éventuellement parent, quel est votre avis concernant la succion non nutritive ?

Les réponses nous permettent de mettre en relief 2 idées récurrentes :

- La succion est physiologique et nécessaire au développement oro-faciale ;
- La SNN est délétère pour les structures anatomiques dès lors qu'elle est trop prolongée ou abusive.

- **Question 2** : En tant que professionnel(le), êtes-vous informé(e) des éventuelles répercussions morphologiques d'une succion prolongée de la tétine/du pouce ?

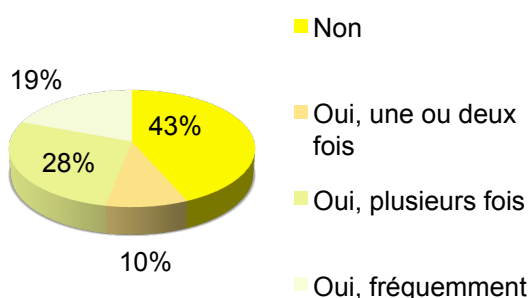
**Diagramme en secteurs n° 22 : Réponses à la question 2 du questionnaire destiné aux ostéopathes**



- **43%** des ostéopathes interrogés ne se sentent pas, ou insuffisamment informés concernant les éventuels conséquences d'une SNN prolongée.

- **Question 3** : Avez-vous déjà été confronté(e) à de jeunes patients sujets à des dysmorphoses alvéolaires suite à une succion non nutritive prolongée ? Si oui, à quelle fréquence ?

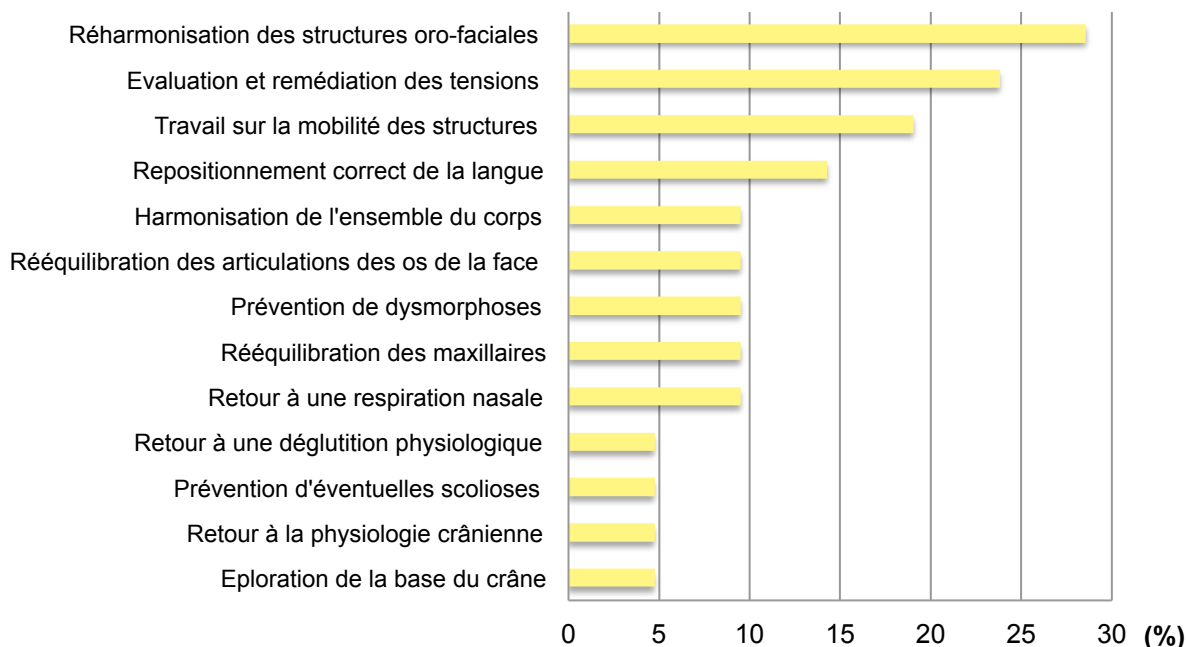
**Diagramme en secteurs n° 23 : Réponses à la question 3 du questionnaire destiné aux ostéopathes**



- **57%** des ostéopathes interrogés ont déjà rencontré de jeunes patients présentant une dysmorphose alvéolaire due à une SNN prolongée.

- **Question 4** : En quelques mots, pouvez-vous expliquer ce que peut apporter l'ostéopathie à ce type de patients ?

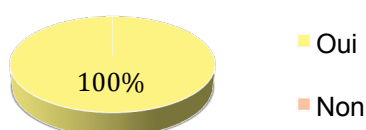
**Diagrammes en barres n° 25 : Réponses à la question 4 du questionnaire destiné aux ostéopathes**



- Près de **30%** des ostéopathes interrogés expliquent que l'ostéopathie peut participer à l'harmonisation des structures oro-faciales ;
- Plus de **20%** indiquent les bénéfices de l'ostéopathie en ce qui concerne la remédiation des tensions linguales et crâniennes ;
- D'autres éléments sont indiqués comme le retour à une respiration physiologique ou encore le repositionnement de la langue.

- **Question 5** : Selon vous, une utilisation prolongée d'un objet de succion peut-elle contribuer à l'installation d'un déséquilibre morphologique ?

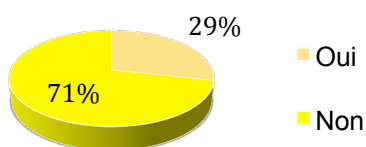
**Diagramme en secteurs n° 24 : Réponses à la question 5 du questionnaire destiné aux ostéopathes**



- **100%** des ostéopathes interrogés pensent que la SNN prolongée peut possiblement engendrer un déséquilibre morphologique.

- **Question 6** : Selon vous, ce déséquilibre touche-t-il uniquement les éléments anatomiques buccaux ? [...]

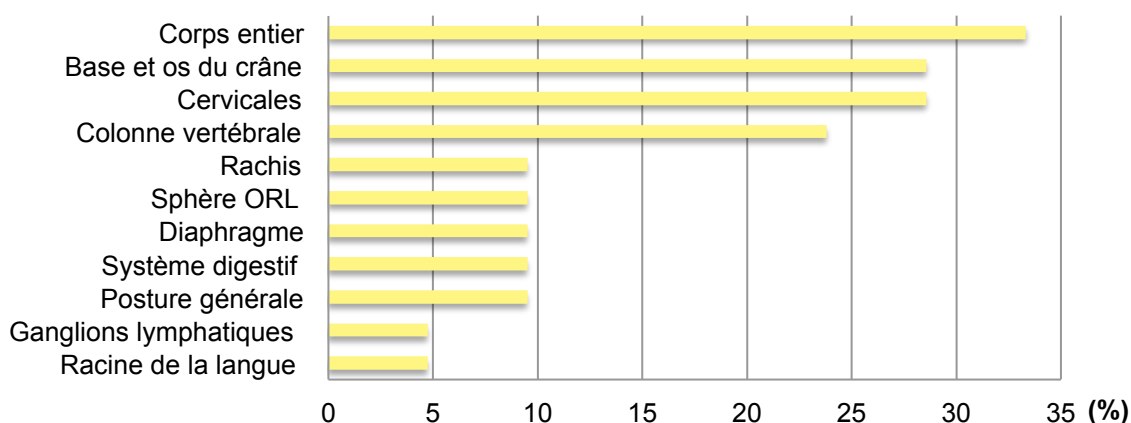
**Diagramme en secteurs n° 25 : Réponses à la question 6 du questionnaire destiné aux ostéopathes**



- 71% des ostéopathes interrogés pensent que cet éventuel déséquilibre morphologique concerne d'autres éléments que la sphère oro-faciale.

[...] Si non, quels autres éléments anatomiques sont concernés ?

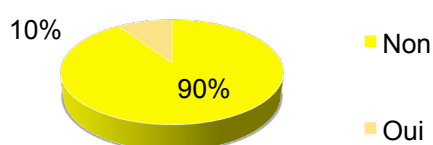
**Diagramme en barres n° 26 : Réponses à la question 6 - Quels autres éléments anatomiques peuvent être touchés par un déséquilibre dû à une SNN prolongée**



- Près de 35% des ostéopathes interrogés estiment qu'une SNN prolongée peut impacter l'équilibre anatomo-fonctionnel du corps entier.

- **Question 7** : Pensez-vous que les parents de jeunes enfants soient suffisamment informés à ce sujet ?

**Diagramme en secteurs n° 26 : Réponses à la question 7 du questionnaire destiné aux ostéopathes**



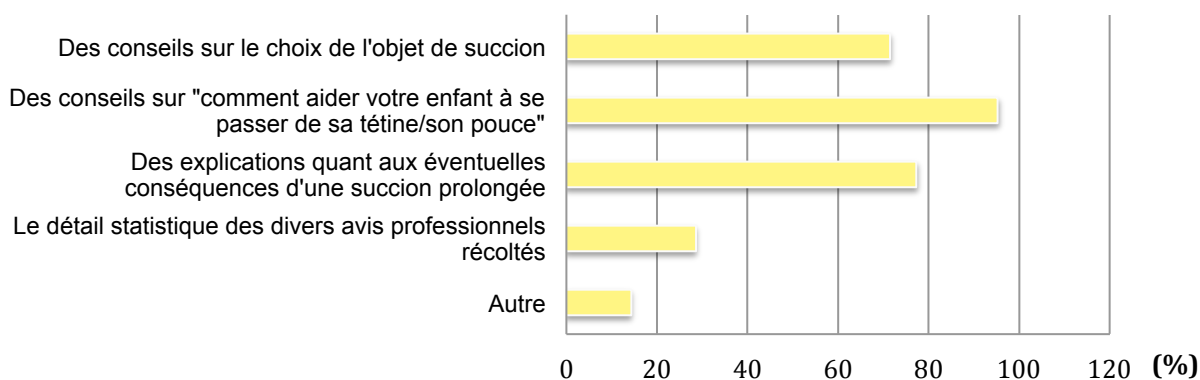
- 90% des ostéopathes interrogés pensent que les parents de jeunes enfants ne sont pas assez informés concernant la SNN de leur enfant.

- **Question 8** : Pensez-vous que la création d'un livret d'information et de prévention à ce sujet et à destination des parents soit pertinente ?

- **100%** des ostéopathes interrogés pensent que la création d'un livret de prévention est pertinente.

- **Question 9** : Qu'aimeriez-vous voir apparaître dans ce livret ?

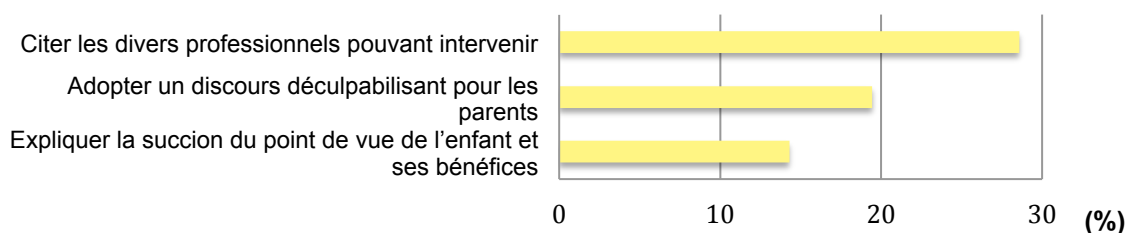
**Diagramme en barres n° 27 : Réponses à la question 9 du questionnaire destiné aux ostéopathes**



- Plus de **90%** des ostéopathes interrogés aimeraient voir apparaître des astuces permettant d'aider les enfants à se passer de leur objet de succion ;

- Près de **80%** aimeraient voir apparaître dans le livret l'explication des éventuelles conséquences d'une SNN prolongée.

**Diagrammes en barres n° 28 : Réponses à la question 9 - Autres éléments à insérer dans le livret**



Près de **62%** des ostéopathes interrogés proposent d'autres éléments :

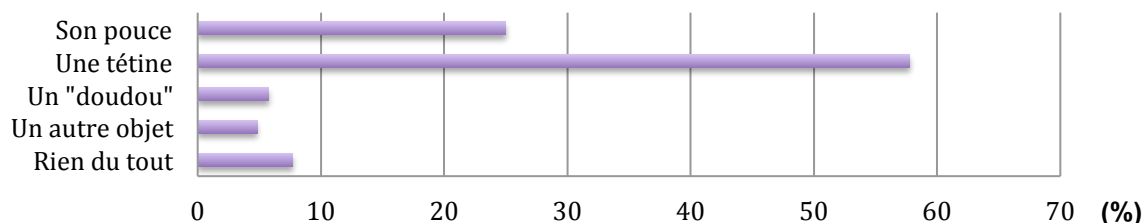
- Près de **30%** proposent de citer les différents professionnels pouvant intervenir ;

- **15%** insistent sur le fait d'adopter un discours déculpabilisant pour les parents.

## Annexe n°15 : Analyse descriptive des réponses des parents.

- **Question 1** : Votre enfants suce-t-il / a-t-il sucé ...

**Diagramme en barres n° 29 : Réponses à la question 1 du questionnaire destiné aux parents**

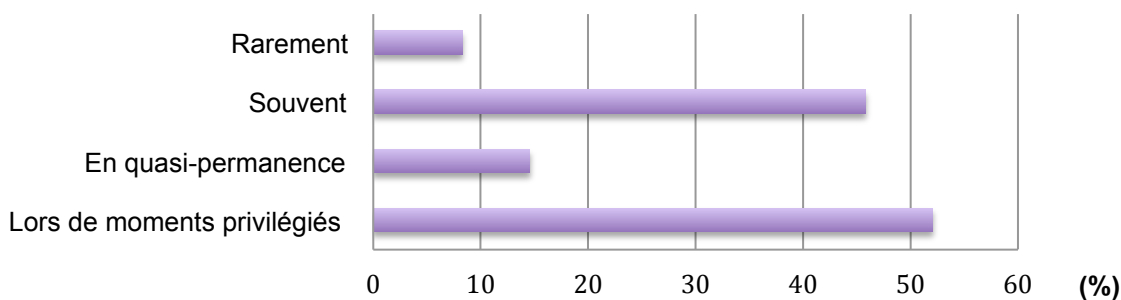


- Plus de **55%** des parents affirment que leur enfant suce/a sucé une tétine ;
- Le pouce concerne **25%** de l'effectif.

Parmi les **5%** enfants ayant adopté une autre objet de succion, les parents citent la prise d'autres doigts que le pouce ou encore les vêtements.

- **Question 2** : Si oui, à quelle fréquence ?

**Diagramme en barres n° 30 : Réponses à la question 2 du questionnaire destiné aux parents**

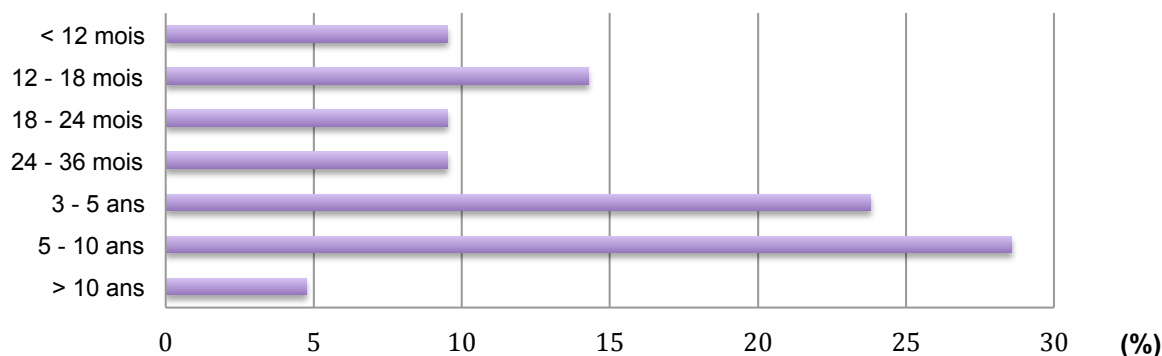


**92%** des parents ont répondu à cette question :

- Plus de **50%** indiquent que l'enfant se saisit/se saisissait de son objet de succion uniquement lors de moments privilégiés. La quasi-totalité des moments décrits se trouve être le coucher ou les moments de fatigue. D'autres citent les instants de chagrin et de contrariété ;
- **15%** des parents interrogés indiquent que leur enfant prend/prenait son objet de succion en quasi-permanence.

- **Question 3** : Si toutefois votre enfant ne suce plus son pouce / sa tétine, à quel âge s'en est-il passé ?

**Diagramme en barres n° 31 : Réponses à la question 3 du questionnaire destiné aux parents**

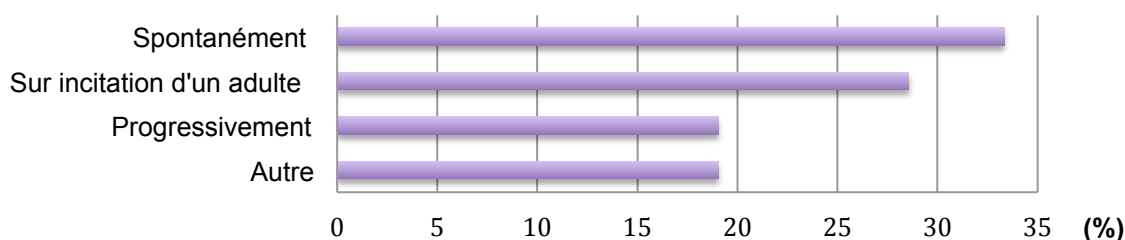


Seuls **40%** des parents interrogés ont répondu à cette question :

- Plus de **57%** des parents interrogés indiquent que leur enfant a adopté des habitudes de succion au-delà de l'âge de 3 ans, avec une prédominance pour la tranche d'âge 5 – 10 ans.

- **Question 4** : Si toutefois votre enfant ne suce plus son pouce/sa tétine, de quelle façon s'en est-il passé ?

**Diagramme en barres n° 32 : Réponses à la question 4 du questionnaire destiné aux parents**

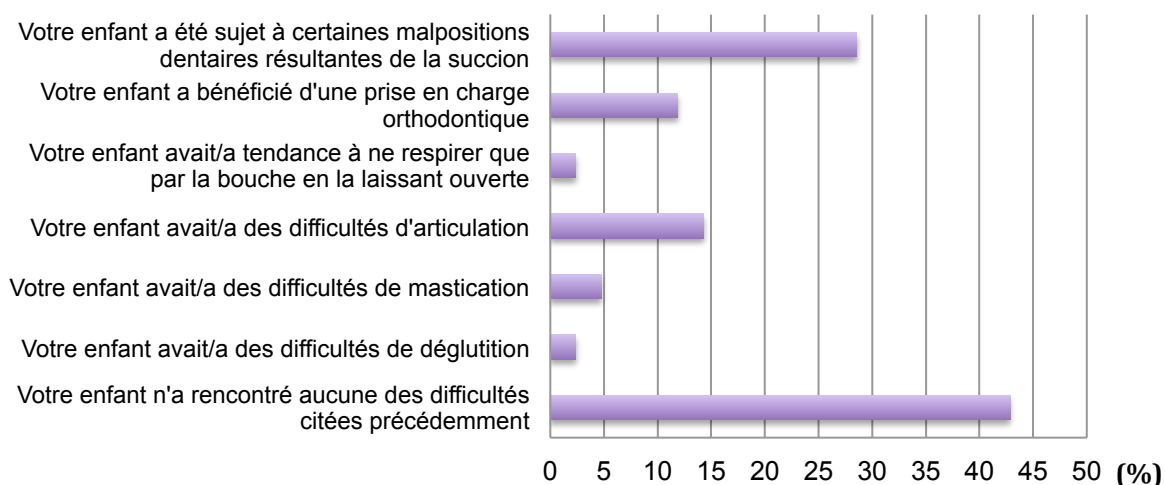


**40%** des parents interrogés ont répondu à cette question :

- **33%** d'entre eux indiquent que leur enfant s'est passé spontanément de son objet de succion.
- **30%** affirment que l'incitation d'un adulte a aidé l'enfant à se passer de son pouce ou de sa tétine. Parmi ces réponses, les commentaires ajoutés insistent plusieurs fois sur l'influence de l'école et des professionnels.

- **Question 5** : Suite à l'installation de la SNN de votre enfant ...

**Diagramme en barres n° 33 : Réponses à la question 5 du questionnaire destiné aux parents**

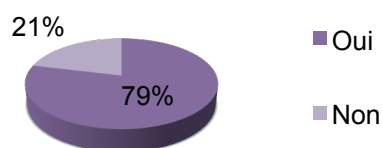


**40%** des parents interrogés ont répondu à cette question :

- **43%** des parents interrogés affirment que leur enfant n'a rencontré aucune difficulté liée à la sphère oro-faciale ;
- Près de **30%** affirment que leur enfant a été sujet à des malpositions dentaires ;
- Enfin, près de **15%** évoquent des difficultés d'articulation.

- **Question 6** : Votre enfant a-t-il été allaité au sein ?

**Diagramme en secteurs n° 27 : Réponses à la question 6 du questionnaire destiné aux parents**

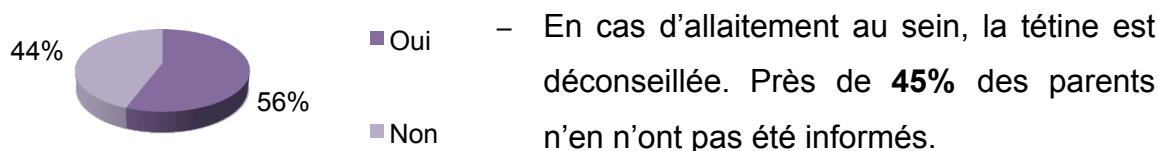


- Près de **80%** des parents interrogés ont fait le choix d'allaiter leur enfant au sein.



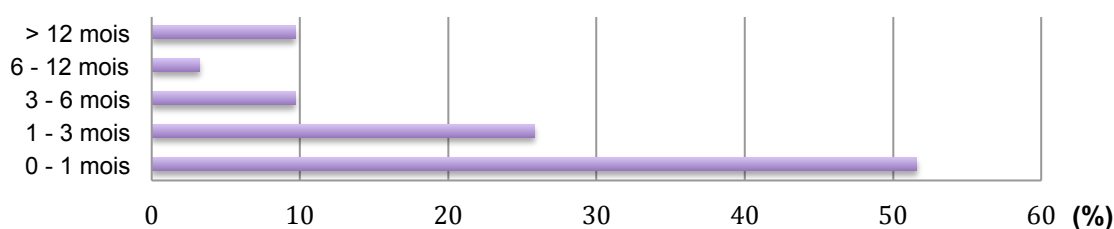
- **Question 7** : En cas d'allaitement au sein, la succion de la tétine est déconseillée car elle peut perturber le cycles des tétées. En avez-vous été informé(e) ?

**Diagramme en secteurs n° 28 : Réponses à la question 7 du questionnaire destiné aux parents**



- **Question 8** : Dans le cas où votre enfant a été allaité, à quel âge a-t-il commencé à prendre son pouce/sa tétine/son doudou ?

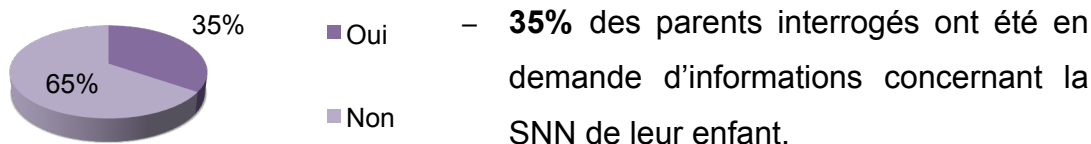
**Diagramme en barres n° 34 : Réponses à la question 8 du questionnaire destiné aux parents**



- Plus de **50%** des parents interrogés nous confient que leur enfant a adopté des habitudes de succion au cours du 1<sup>er</sup> mois de vie ;
- Plus de 25% d'entre eux nous indiquent que leur enfant a commencé à sucer son pouce/une tétine/un tissu au-delà du 1<sup>er</sup> mois de vie.
- Plus de **6%** de parents affirment que leur enfant a commencé à adopter des habitudes de succion une fois l'allaitement terminé.

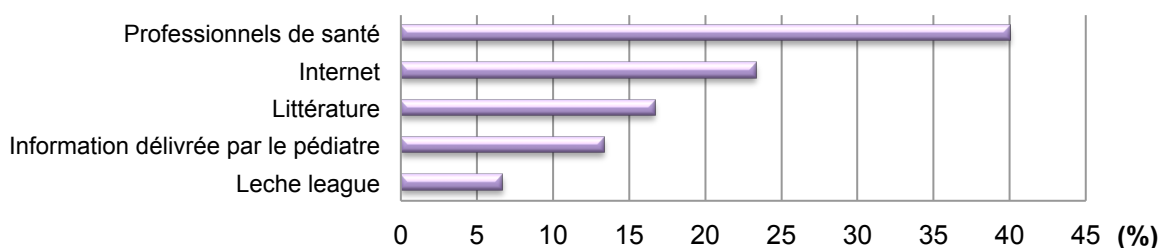
- **Question 9** : Avez-vous été en demande d'informations au sujet de la SNN ? [...]

**Diagramme en secteurs n° 29 : Réponses à la question 9 du questionnaire destiné aux pédiatres**



[...] Si oui, comment avez-vous été renseigné(e) ?

**Diagramme en barres n° 35 : Comment avez-vous été renseigné ?**

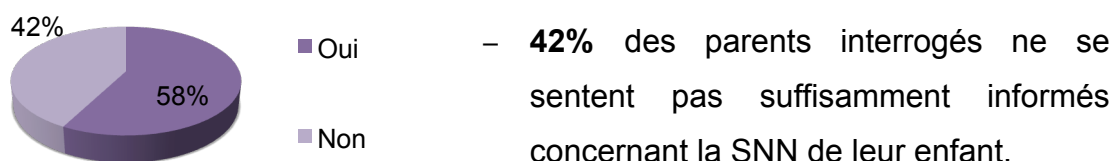


Plus de **57%** des parents interrogés ont indiqué les moyens qu'ils ont utilisés pour se renseigner à ce sujet :

- Plus de **40%** se sont renseignés auprès de divers professionnels, à savoir les sages-femmes, les orthophonistes, les dentistes ou encore les ostéopathes.
- Internet et les informations disponibles dans la littérature ont également été investis par environ **20%** des parents interrogés.
- Près de **7%** ont eu des informations via la Leche League France, une association de soutien à l'allaitement maternel.

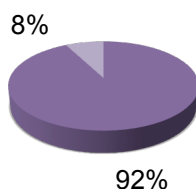
- **Question 10** : Pensez-vous être suffisamment informé(e) concernant la succion d'une succion du pouce/de la tétine/d'un « doudou » ?

**Diagramme en secteurs n° 30 : Réponses à la question 10 du questionnaire destiné aux parents**



- **Question 11** : Pensez-vous que la création d'un livret d'information et de prévention à ce sujet et à destination des parents soit pertinente ?

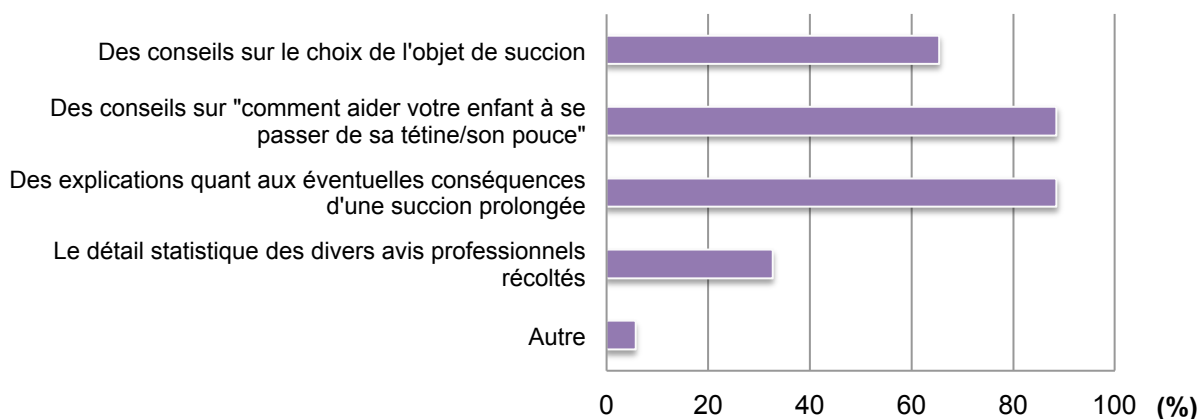
**Diagramme en secteurs n° 31 : Réponses à la question 11 du questionnaire destiné aux parents**



- Oui – **92%** des parents interrogés pensent que la création d'un livret d'information et de prévention est pertinente.
- Non

- **Question 12** : Qu'aimeriez-vous voir apparaître dans ce livret ?

**Diagramme en barres n° 36 : Réponses à la question 12 du questionnaire destiné aux parents**



- Près de **90%** des parents interrogés aimeraient voir apparaître des astuces permettant d'aider les enfants à se passer de leur objet de succion ;
- De même, **90%** souhaitent voir apparaître des explications quant aux éventuelles conséquences d'une SNN prolongée.

**5%** des parents interrogés ont proposé d'autres éléments à insérer dans le livret : établir une liste des avantages et inconvénients du pouce et de la tétine et expliquer aux parents le mécanisme de la succion.

## Annexe n°16 : Formulaire de consentement de participation à une étude clinique.

*Formulaire de consentement de participation à une étude clinique -  
Mémoire en vue de l'obtention du Certificat de Capacité d'Orthophonie, promotion 2016.*

**Consentement de participation à une étude clinique** de Mademoiselle, Madame,

Monsieur (nom, prénom) : .....

Parent de l'enfant rencontré (nom, prénom) : .....

Adresse : .....

Dans le cadre de son mémoire d'orthophonie (réalisé à l'université de Lille 2), *Mademoiselle Hélène HOULLIER* m'a proposé de participer à une étude dont l'objectif général est *d'illustrer les dommages éventuels causés par une succion non nutritive prolongée au-delà de l'âge de 3 ans.*

J'ai reçu des informations précisant les modalités de déroulement de cette étude clinique et exposant notamment les éléments suivants :

L'évaluation ne nécessite aucune mesure invasive ;

Elle se fera sur environ *15 à 30 minutes* ;

Il me sera demandé *de répondre à quelques questions concernant mon enfant et de le laisser en compagnie de l'étudiante afin qu'elle puisse en réaliser l'observation clinique (Observation du faciès, observation intra-buccale, évaluation de la qualité de l'articulation, de la déglutition, de la ventilation et prise de photos de la denture)* ;

Toutes les données recueillies resteront anonymes. ;

Ma participation ne fera l'objet d'aucune rétribution ;

J'ai eu la possibilité de poser toutes les questions qui me paraissaient utiles, et la personne a répondu à toutes les questions que je souhaitais lui poser ;

J'ai disposé d'un délai de réflexion suffisant avant de prendre ma décision ;

On m'a précisé que je suis libre d'accepter ou de refuser.

**Dans ces conditions, j'accepte de participer à cette évaluation dans les conditions précisées.**

Si je le désire, je serai libre à tout moment d'arrêter ma participation ;

Je pourrai à tout moment demander toute information complémentaire à l'examineur.

Fait à : ....., le .....

Signature du participant :

Signature de l'étudiant :

## Annexe n°17 : Notre outil d'information et de prévention : « *Petits conseils ... Sur le pouce !* »

Institut d'Orthophonie Gabriel DECROIX - Lille

### Petits conseils ... Sur le pouce !

Bébé suce son pouce ?  
Et la tétine, bonne ou mauvaise idée ?

Que faire face aux besoins de succion de votre enfant ?

Quelques réponses à vos questions



**Pourquoi mon enfant suce-t-il son pouce ?**

**La succion est un besoin pour la plupart des enfants ...**

Et effet, il faut savoir que chaque enfant trouve des bénéfices qui lui sont propres dans le fait de sucer son pouce ou de prendre une tétine.

Alors que pour certains, la succion a pour vertu d'être une source de réassurance et d'apaisement, d'autres enfants prennent leur pouce ou leur tétine en réaction à des situations anxiogènes pour eux. Gardons à l'esprit que tous les enfants n'investissent pas nécessairement la succion non nutritive.

L'essentiel est de respecter ce besoin tant que ce dernier reste adapté, c'est à dire que la succion ne perturbe pas le développement morphologique et psychologique de l'enfant.

**Mais alors, à partir de quand cette habitude peut-elle devenir nocive ?**

**Ce livret contient ...**

- Des indications concernant l'âge d'arrêt de la succion
- Des explications quant aux possibles conséquences d'une succion tardive
- Des conseils et des astuces pour aider votre enfant à se sevrer de la succion
- Une liste des divers professionnels susceptibles de vous conseiller
- Un comparatif des bénéfices et des inconvénients du pouce et de la tétine

1/4

### *SUCCION : Trop fort, trop souvent, trop longtemps ...*

Outre le besoin qu'elle représente pour l'enfant, la succion peut aussi contribuer à son bon développement morphologique et psychologique.

Le fait d'adopter des habitudes de succion peut notamment aider l'enfant à se détacher progressivement de la relation de dépendance qui le lie à sa mère, lui permettant ainsi de grandir et de devenir un être à part entière.

Aussi, la succion est un bon moyen d'encourager et de développer les découvertes sensorielles, la bouche étant un lieu de découvertes privilégié pour les tout petits.

Des études ont prouvé que lorsqu'un nourrisson suce son pouce ou sa tétine, cela lui permet d'harmoniser l'action des divers muscles de la sphère oro-faciale et donc, d'optimiser la croissance de la face.

Les parents sont les mieux placés pour en témoigner : les vertus apaisantes de la tétine sont plus qu'indéniables et permettent d'apaiser bébé et donc, papa et maman ... C'est alors qu'il faut être vigilant à ne pas encourager une succion outrancière.

La succion doit être occasionnelle et idéalement réservée à certains moments privilégiés comme le coucher, les moments de détente ou encore de chagrin. Ce mode de fonctionnement permettra de prévenir les possibles dommages et de faciliter le sevrage.

#### Et au sujet d'un âge d'arrêt ?

Bien qu'il soit nécessaire de fonctionner au cas par cas et de ne pas faire de « forcing » au risque d'être contre-productif, de nombreux professionnels conseillent un arrêt de la succion autour de l'âge de 3 ans. C'est d'ailleurs ce que préconise la Fédération Française d'Orthodontie.

A 3 ans, l'enfant fait son entrée à l'école, il est donc temps pour lui de se socialiser et de s'ouvrir aux autres enfants. La succion peut constituer un frein à la communication et aux interactions sociales.

L'irruption des dents temporaires est achevée ou presque à 3 ans. La succion peut être la cause d'éventuelles malpositions dentaires si les pressions exercées sur les dents sont trop importantes ou inadaptées.

#### Quels risques ?

La prise du pouce ou de la tétine engendre nécessairement l'exercice de forces sur les éléments de l'anatomie buccale. Si ces forces ne sont pas adaptées (trop fortes ou trop fréquentes), elles peuvent bouleverser la croissance bucco-faciale et engendrer des malpositions dentaires qui favoriseront les troubles d'articulation. Un palais profond occasionnant des rhinites obstructives peut aussi résulter d'une succion tardive.

Une succion prolongée au-delà de l'âge de 3 ans peut aussi forcer la langue à se maintenir en position basse et donc perturber la respiration ainsi que la déglutition.

Egalement, la succion peut relever d'une immaturité psycho-affective ou d'une envie de rester un bébé. Ainsi, l'enfant aura davantage de difficultés à s'ouvrir sur le Monde et à entrer dans les interactions sociales, indispensables dès le plus jeune âge.

Enfin, la prise d'une tétine dans les 4 premières semaines de vie peut perturber le cycle et la qualité de l'allaitement. La tétine peut être prise au détriment du sein maternel et ainsi, engendrer un défaut de stimulation des glandes mammaires. La production lactéale devient alors moins importante, le bébé est plus difficilement repu et l'allaitement se tarit plus précocement.

*Chaque cas étant particulier, ne généralisez pas ces risques à tous les enfants et n'hésitez pas à demander conseil à un professionnel*

2/4



## Trucs et astuces de parents ...

Quelques petits conseils pour aider votre enfant à limiter, voire à abandonner ses habitudes de succion ...

### Attitude

Comme cité précédemment, une restriction de la succion à certains moments de la journée permettra une transition douce vers le sevrage qui en sera ensuite facilité.

Il est surtout très important d'adopter un discours valorisant pour l'enfant et de respecter ses besoins et le vécu qu'il a de ce sevrage. N'hésitez pas à fournir suffisamment d'explications à votre enfant afin de le préparer au sevrage en douceur.

### Astuces

Il existe bon nombre de livres *jeunesse* spécialisés dont les histoires sont susceptibles d'interroger les enfants concernant leur succion.

Vous pouvez aussi mettre en place un planning des moments de la journée durant lesquels la succion est autorisée.

Il est également courant de profiter d'un événement particulier comme un anniversaire ou encore Noël pour inciter l'enfant à abandonner sa tétine.

Vous pouvez tenter de proposer à l'enfant un nouvel objet de transition tel qu'un jouet ou une peluche, par exemple. L'enfant pourra alors s'en saisir, au détriment de son pouce ou de sa tétine.

Un simple dessin sur le pouce est un moyen amusant et ludique d'amener l'enfant vers le sevrage. Si le dessin est intact, l'enfant n'a pas pris son pouce et peut alors être récompensé.

Il est possible de proposer un masticateur à votre enfant : il s'agit d'un objet spécifiquement adapté aux besoins de succion et de morsure des plus jeunes. Il peut remplacer une tétine de par sa fonction mais sera utilisé plus occasionnellement.

Parallèlement au sevrage, pensez à proposer progressivement un bol à la place du biberon, afin d'encourager la suppression de cette succion et d'aider votre enfant à grandir.

### Professionnels susceptibles de vous conseiller

☀ *Les pédiatres* pourront vous donner un avis concernant les habitudes de succion propres à votre enfant.

☀ *Les orthodontistes* pourront vous renseigner concernant la croissance dento-alvéolaire de votre enfant et les éventuels méfaits de la succion sur celle-ci.

☀ *Les orthophonistes* pourront vous informer des éventuelles difficultés de communication, de déglutition et de ventilation engendrées par la succion.

☀ *Les psychologues* auront une vision de la succion du point de vue du développement psychique et émotionnel de l'enfant.

☀ *Les ostéopathes* pourront vous expliquer l'impact de la succion sur le développement des éléments anatomiques et musculaires attenants à la sphère oro-faciale.



## Pouce Vs. Tétine Comment choisir ?

### Pouce



L'enfant prend son pouce seul, ce qui lui permet de développer une forme d'autonomie.

L'enfant est obligé d'ôter son pouce de la bouche lorsqu'il manipule des objets.



Il est plus difficile pour un enfant de se passer de son pouce sachant qu'il l'a toujours à sa disposition.

### Tétine



Il est plus aisé d'ôter la tétine à un enfant et de limiter son utilisation à certains moments de la journée. Ainsi, le sevrage sera plus aisé.



Elle peut occasionner des troubles du sommeil si l'enfant en a besoin pour s'endormir et qu'il la perd durant la nuit.



« Auprès de ses parents, les plaisirs sont plus doux et les malheurs moins grands »

Jacques Delille

*Ce livret a été réalisé dans le cadre d'un Mémoire de fin d'études.*

Hélène HOULLIER, étudiante en Orthophonie – Promotion 2016

**Annexe n°18 : MACHOUYOU ® <https://www.machouyou.com/>**



**Annexe n°19 : Tétine PERFECT ® <http://www.mambaby.com/fr/>**





Annexe n°20 : Sucette et tétine ILET® <http://www.ilet.com/fr/>

