Le saviez-vous ?

Un point sur... quelques musiques

Quelques idées à écouter avec les enfants que vous accueillez ou avec les vôtres :

- « **Comptines à mimer pour bouger** », Rémi Guichard – éd. Nathan, 12€ - *dès 2 ans*.
- « **Pierre et la tortue** » - éd. Naïve, 10€ - *dès 4 ans*.
- « **Un conte du Japon – ce qui arriva à monsieur et madame Kintaro** » Contes du bout du monde, - éd. Gallimard Jeunesse Musique, 17€ - *de 6 à 11 ans*.
- « **Peter Pan & Wendy** » - éd. Didier Jeunesse, 23.50€ - *à partir de 7 ans*.
- « **Berceuses pour petits noctambules** » - éd. Didier Jeunesse, 12.50€ - *dès 3 ans*.
- « **Les gribouillis** » - éd. Enfance et Musique, 19.90€ - *à partir de 4 ans*.
- « **Tchoupi fait son spectacle** » - éd. Naïve, 12€ - *dès 3 ans*.
- « **Presque rien** » - éd. Enfance et musique, 14€ - *dès 5 ans*.
- « **La carnaval des animaux** » - éd. Didier Jeunesse, 23.50€ - *à partir de 6 ans*.

Un point sur... quelques livres

Quelques idées de lecture pour vous, les enfants que vous accueillez mais également pour les parents-employeurs :

- « **Faut pas confondre** » de Hervé Tullet – éd. Le Seuil Jeunesse. *A partir de 4 ans*
- « **La petite taupe et le parapluie** » de H. Dorskocilová & Z. Miler – éd. Autrement. *Dès 3 ans*
- « **Les sciences naturelles de Tatsu Nagata** » de T. Nagata – éd. Le Seuil Jeunesse. *Dès 3 ans*
- « **La vie de nos ancêtres** » de D. Gravier-Badreddine – Gallimard Jeunesse. *Dès 3 ans à 6 ans*
- « **Petits silences, petits mensonges – le jardin secret de l'enfant** » de D. Castro – éd. Albin Michel, mars 2012
- « **Le métier de mère** » de S. Gojard – éd. La dispute, coll. « corps santé société », sept. 2010
- « **L'accompagnement psychologique des enfants malades** » de N. Van Broeck & J. Van Rillaer – éd. Odile Jacob, janvier 2012
- « **Chemins de l'éducatif** » de F. Hébert – éd. Dunod, coll. « action sociale », juillet 2012

Un point sur... les dents des tout-petits

Appelées couramment « dents de lait », les premières dents ne resteront en place que quelques années. Leur apparition souvent douloureuse aura pourtant marqué la vie de l'enfant et le

souvenir de ses parents. Souvent négligées, leur bonne santé est nécessaire pour une dentition permanente de qualité.

QUAND POUSSENT LES PREMIERES DENTS ?

La formation des dents est achevée bien avant leur éruption. Dès la grossesse, les bourgeons dentaires commencent à se former dans la mâchoire du fœtus. Ces esquisses de dents vont se calcifier peu à peu pour prendre forme et les premières dents de lait vont percer la gencive du bébé généralement à partir du sixième mois. Vingt dents provisoires vont ainsi faire leur apparition selon un calendrier qui reste très aléatoire et sans relation avec le développement général de l'enfant. Une chronologie courante des éruptions dentaires existe cependant :

- 6 – 8 mois : incisives centrales inférieures ;
- 8 – 10 mois : incisives centrales supérieures et incisives latérales inférieures ;
- 10 – 12 mois : incisives latérales supérieures ;
- 12 – 18 mois : premières molaires supérieures et inférieures ;
- 18 – 24 mois : canines supérieures et inférieures ;
- 24 – 30 mois : deuxième molaires supérieures et inférieures.

Vers six ans, les premières molaires permanentes apparaîtront. Les dents de lait laisseront peu à peu place aux dents définitives. Elles seront toutes tombées vers douze ans.

QUELS SONT LES SIGNES DE LA POUSSEE DENTAIRE ?

La sortie des dents est une épreuve souvent douloureuse qui affectera certains enfants plus que d'autres. Une légère tuméfaction dont la taille dépendra du nombre de dents impliquées apparaît sur la gencive à proximité de l'éruption supposée. La poussée peut être accompagnée de symptômes et de signes annonciateurs :

- Rougeur sur la joue ;
- Salivation excessive ;
- Légère perte d'appétit ;
- Agitation générale ;
- Mise d'objets à la bouche par le bébé, besoin de mordre.

La croyance que la poussée dentaire provoquerait des symptômes plus généraux comme des infections rhinopharyngées, des diarrhées ou des fortes fièvres, est *a priori* infondée. Elle serait liée à la disparition, au même âge, de l'immunité liée aux anticorps maternels et à l'exposition de l'enfant aux premières maladies infantiles. Tout au plus des symptômes locaux et une faible fièvre peuvent être rencontrés.

SOULAGER LA DOULEUR

Certaines astuces permettent d'atténuer la douleur liée à la sortie des dents :

- Masser doucement la gencive avec le doigt ou laisser l'enfant mordre dans un anneau réfrigéré ou un jouet de dentition propre exerce une légère pression et décongestionne la muqueuse douloureuse.

- Donner un biberon d'eau froide non sucrée aura également une action décongestionnante et aidera l'enfant à reconstituer ses réserves hydriques s'il bave beaucoup.
- Utiliser une tétine de forme différente ou une tasse si la douleur tend à faire perdre l'appétit à l'enfant.

Plusieurs traitements existent et pourront être utilisés sur indication médicale :

- Gels gingivaux destinés à masser la gencive ;
- Antalgiques à administrer par voie orale ;
- Traitements homéopathiques.

Les interventions agressives de la gencive destinées à la « percer » (morceau de sucre, cuillères, etc.) sont douloureuses, inutiles et dangereuses pour l'enfant.

COMMENT PRENDRE SOIN DES DENTS DE LAIT ?

Les dents de laits ont un rôle décisif dans le développement de la mâchoire, des os et des muscles nécessaires pour la mastication et l'éruption des dents permanentes en les guidant et en conservant l'espace nécessaire. Il est donc très important de prendre soin et de conserver des dents de lait saines.

La Haute Autorité de Santé (HAS) recommande aux assistantes maternelles d'appliquer des mesures de prévention aux enfants dont elles s'occupent et de relayer ces conseils d'éducation auprès des parents¹ :

- Utiliser du sel iodé et fluoré en cuisine plutôt que du sel non fluoré ;
- Proscrire la consommation de sucreries ou de boissons sucrées chez les nourrissons ;
- Ne pas laisser la nuit à disposition de l'enfant un biberon contenant autre chose que de l'eau pure ;
- Ne pas vérifier la température de la nourriture en la goûtant avec la même cuillère que celle destinée à nourrir l'enfant et ne pas lécher la tétine pour la nettoyer avant de la donner à l'enfant afin de prévenir la transmission des bactéries cariogènes au nourrisson ;
- Nettoyer les dents de l'enfant dès leur éruption (à environ 6 mois) avec une compresse humide ou à l'aide d'une brosse à dents imprégnée d'une trace de dentifrice fluoré inférieur ou égal à 500 ppm ;
- Dès l'apparition des premières molaires temporaires (vers 12-18mois) réaliser un brossage au moins quotidien avec un dentifrice fluoré inférieur ou égal à 500 ppm ;
- A partir de quatre ans, l'enfant peut se brosser les dents au moins deux fois par jour avec un dentifrice et une brosse à dents adaptée à son âge.

En plus des mesures d'hygiène et de brossage des dents, un examen de prévention bucco-dentaire par un chirurgien-dentiste est préconisé avant l'âge de trois ans. Il sera un moyen d'évaluer le risque carieux de l'enfant tout en l'éduquant sur son hygiène dentaire.

Source : « L'assmat » n°110 – Frédéric CONSEIL

¹ Haute Autorité de Santé, Service évaluation économique et santé publique, stratégies de prévention dentaire, mars 2010.