

Année 6 - n° 62 - Novembre 2018

Bébé Mamans

Le magazine de la famille

www.bebesetmamans.com

ACIDE FOLIQUE

INDISPENSABLE
PENDANT LA
GROSSESSE

DICTIONNAIRE

VOTRE GROSSESSE
DE A À Z !

NOUVEAU-NÉ

TOUTES SES
CARACTÉRISTIQUES

Grossesse

Les contrôles à réaliser trimestre par trimestre

Sommaire

Novembre 2018



MAMAN

SAGE-FEMME

Bébé a le cordon autour du cou...

ACIDE FOLIQUE

Pourquoi est-ce si important pour bébé et pour vous ?

GYNÉCO

Affronter grossesse et problèmes cardiaques.

ALLAITEMENT

Quel sport peut-on faire quand on allaite ?

LES CONTROLES PENDANT LA GROSSESSE

Les examens les plus importants avant et pendant la grossesse.

VOTRE GROSSESSE DE A À Z

Un petit dictionnaire rien que pour vous !

NOUVEAU-NÉ

Toutes ses caractéristiques.

TEST

Un destin pour chaque nom !

POUR OU CONTRE

S'habiller comme son enfant.

HOROSCOPE

Les prédictions du mois de novembre.



Moi



Ce mois-ci, nous vous parlons des examens médicaux que vous allez passer au cours de votre grossesse, nous vous expliquons comment assurer un apport d'acide folique correct à votre organisme et nous vous détaillons les caractéristiques du nouveau-né.



Cordon autour du cou : le vrai du faux

Trois bébés sur dix ont le cordon ombilical autour du cou à la naissance. Voici comment les professionnels agissent dans cette situation.



Très souvent, on entend des personnes raconter des histoires d'accouchement et celles qui reviennent fréquemment concerne le cordon ombilical. « Elle a eu une césarienne parce que le bébé avait le cordon autour du cou et qu'il étouffait ». « Il avait le cordon enroulé autour du cou et ils ont dû sortir le bébé rapidement » et bien d'autres anecdotes que les

professionnels ne finissent pas d'entendre. Il est possible que les professionnels n'informent pas correctement les familles, que les interprétations de ces informations soient fausses, ou qu'il s'agisse simplement d'un mythe qui existe depuis des années sur ce sujet.

QUE FAIRE ?

- **Les circulaires du cordon autour du cou des bébés sont très fréquentes et sont présentes dans 30% des naissances. Elles peuvent apparaître durant le dernier trimestre de grossesse, parce que bébé bouge et change fréquemment de position. C'est un phénomène normal qui n'est pas souligné lors des échographies. Si, par hasard, on le visualise par ultrasonographie, il n'est pas pour autant recommandé de provoquer l'accouchement ou d'effectuer une césarienne électorale car il a été démontré que ces interventions n'ont aucune influence positive sur le bébé.**

- **Lors de l'accouchement, une intervention sera nécessaire en cas d'altération du rythme cardiaque fœtal.** Le rythme cardiaque du bébé peut être affecté en de rares occasions si le cordon est autour du cou mais,

la plupart du temps, les battements du cœur du bébé sont parfaitement normaux.

- **C'est après la sortie de la tête du bébé que l'on peut voir s'il a le cordon autour du cou.** Plusieurs tours peuvent être comptés, mais cela n'empêchera pas le bébé de sortir et, une fois sorti, le cordon sera déroulé comme un foulard. Cette manœuvre simple exécutée par des professionnels s'appelle la « manœuvre Somersault ». Il est important de rappeler que, pendant la grossesse, le fœtus respire grâce au cordon ombilical et que c'est encore le cas à la naissance et pendant les premières minutes du bébé. C'est pour cette raison qu'il est important de ne pas le pincer pour que le bébé puisse continuer de recevoir du sang oxygéné après la naissance.

- **En conclusion, les circulaires du cordon sont fréquentes dans les accouchements et leur présence est physiologique.** Les professionnels peuvent agir avec sécurité pour que le cordon ne soit pas un obstacle à la sortie de la tête du bébé. Le cordon ombilical est un allié du bébé, qui l'aide à continuer à recevoir de l'oxygène pendant la naissance et dans les instants d'après.

BABYBJÖRN®

PORTE-BÉBÉ ONE

Physiologique, doux et confortable
De la naissance jusqu'à 3 ans

L'acide folique

ESSENTIEL POUR VOUS ET BÉBÉ

C'est une vitamine fondamentale, aussi bien pour la santé de la femme enceinte que pour le développement correct de l'enfant. Cependant, peu de femmes prennent les quantités recommandées.

Selon les dernières études menées à ce sujet, seules 10% des femmes françaises sont conscientes des avantages de l'acide folique avant la conception et pendant la grossesse. Et pourtant, c'est une vitamine essentielle pour la santé du bébé et celle de la femme enceinte. L'acide folique est la vitamine B9 du groupe B, qui joue un rôle clé dans la synthèse de l'ADN et dans la formation de l'hémoglobine, la protéine du sang responsable du transport de l'oxygène. L'organisme ne le produit pas, il doit donc être consommé à travers la nourriture.

• Dans des conditions normales, la quantité quotidienne requise d'acide folique est de 0,2

milligramme. Toutefois, pendant la grossesse, cette quantité est doublée et s'élève à 0,4 milligramme, étant donné que l'embryon, pour se développer, utilise la vitamine présente dans l'organisme maternel.

• Une carence en acide folique au cours du premier trimestre de grossesse, période durant laquelle le système nerveux central du bébé se développe, augmente le risque de problèmes graves, tels que le spina bifida et l'anencéphalie. Ces pathologies graves sont dues à la fermeture incomplète du tube neural, la structure du fœtus qui donne naissance au cerveau, à la voûte crânienne et à la colonne vertébrale.

• L'absence d'acide folique au cours du premier trimestre de grossesse a également été liée à l'incidence d'autres malformations néonatales, telles que le « bec de lièvre », ainsi que l'anomalie congénitale des voies urinaires et certaines malformations cardiaques.

• Enfin, un faible niveau de vitamine B9 dans l'organisme de la mère tout au long de la grossesse peut augmenter le risque de retard de croissance intrautérin, de lésions placentaires et d'accouchement prématuré.

• On a démontré que la consommation de compléments d'acide folique avant la conception et au cours du premier trimestre de grossesse réduit les anomalies du tube neural de 50 à 70%, et les malformations cardiaques de 40%.

C'EST BON AUSSI POUR LA MAMAN

L'acide folique pendant la grossesse est bénéfique pour le bébé, mais aussi pour la femme enceinte.

- **La vitamine B9 réduit la concentration de l'homocystéine, un acide aminé considéré comme un facteur de risque de crise cardiaque et de maladies cardiovasculaires.** Différentes études menées aux États-Unis ont montré que la consommation quotidienne d'aliments, renforcée avec un complément d'acide folique, réduit le risque de troubles cardiovasculaires.
- **De même, cette vitamine est essentielle à la synthèse de l'hémoglobine.** Par conséquent, l'acide folique est particulièrement important pour la santé des futures mères qui peuvent être confrontées à des problèmes d'anémie.
- **Le manque d'acide folique et de vitamine B12 est également la cause d'une forme grave d'anémie, l'anémie mégaloblastique, qui consiste en une capacité réduite de la moelle osseuse à produire des globules rouges matures.**

UN COMPRIMÉ PAR JOUR

De nombreux aliments sont riches en acide folique. Par exemple, il est présent dans les légumes verts à feuilles, les légumineuses, les céréales, les oranges, les fraises, les kiwis, les citrons et la viande, surtout le foie.

- **Cependant, le manque de vitamine B9 est une situation assez fréquente, car la chaleur de la cuisson détruit la plus grande partie de la substance présente dans les aliments.** En outre, la maladie cœliaque, le diabète sucré et la consommation de certains



médicaments entravent l'absorption et le métabolisme de cette vitamine.

- **Pour être sûr de consommer une quantité suffisante d'acide folique,** les médecins recommandent à toutes les femmes ayant un projet de grossesse et aux femmes enceintes, de prendre chaque jour un comprimé de 0,4 mg de cette vitamine.
- **Le tube neural de l'enfant se ferme 30 jours après la conception, très souvent lorsque la femme ignore encore qu'elle est enceinte.** Pour cette raison, il est important

que la consommation d'acide folique commence au moins 3-4 mois avant la conception, afin de garantir à l'embryon une réserve optimale de vitamine B9 dans le plasma sanguin maternel. En outre, les experts recommandent de continuer à prendre le complément tout au long de la grossesse, et surtout au cours du premier trimestre, afin d'éviter d'autres malformations néonatales liées à une carence en acide folique (maladies cardio-vasculaires, bec de lièvre, etc.).



Enceinte avec une maladie cardiaque

Les maladies cardiaques ne sont pas incompatibles avec la grossesse, dans la mesure où une équipe médicale assure un suivi adéquat. Voici les contrôles que vous devez faire pour que votre cœur ne freine pas votre désir de maternité.



La maternité entraîne de nombreux changements physiologiques et la plupart des organes doivent adapter leur fonctionnement pour que la grossesse se déroule bien. En commençant par le cœur, l'un des organes qui « souffre » le plus au cours de ces 40 semaines. 9 mois durant lesquels le

débit cardiaque augmente de 50%, avec 10 à 20 battements supplémentaires par minute, tandis que la quantité de sang expulsée pour chaque contraction, appelée aussi le volume systolique, est 30% plus élevée. L'accouchement entraîne aussi une demande plus importante puisque la douleur et les contractions de l'utérus entraînent

généralement une augmentation de la pression artérielle.

- Compte tenu de ce travail supplémentaire, la présence de cardiopathies congénitales ou acquises pourrait être considérée comme un obstacle à la procréation mais, en réalité, il n'en est rien. De la même manière que les progrès de la médecine ont permis à 90% des

Merci... **CALMOSINE**
DIGESTION

3 MAMANS
SUR 4
SATISFAITES

dès le plus
jeune âge

**Bien digérer
et être apaisé**



Existe
en dosettes



- 1 Améliore le confort digestif grâce au FENOUIL.**
- 2 Calme, en particulier au niveau digestif, grâce au TILLEUL.**
- 3 Un goût agréable grâce à la FLEUR D'ORANGER.**

EN PHARMACIE – Code 3401540910342 et 340154910403

Complément alimentaire aux extraits de plantes Bio. Ne se substitue pas à une alimentation variée et équilibrée et à un mode de vie sain. Pour plus d'information (composition, conseils d'utilisation) consulter notre site internet.

INFORMATIONS CONSOMMATEURS
PRIX D'UN APPEL LOCAL

0 810 400 003 Service 0,06 €/min
+ prix appel

www.laudavie.com

Laboratoires
LAUDAVIE

Les Plantes au service de la Famille

Pour votre santé, pratiquez une activité physique régulière. www.mangerbouger.fr

Contrôle fœtal accru pendant la grossesse

Si la femme enceinte souffre d'une maladie cardiaque, il est nécessaire de réaliser une échographie fœtale pour analyser deux complications principales :

1- **Aux premier et deuxième trimestres, on évalue le risque de malformations fœtales.** Les patientes atteintes de cardiopathie congénitale ont un risque plus élevé que les autres de transmettre une cardiopathie congénitale à leurs enfants.

2- **Aux deuxième et troisième trimestres, on évalue la croissance fœtale.** Les patientes cardiaques courent un risque plus élevé d'avoir un bébé avec un retard de croissance intra-utérin (environ 15-25%) par rapport aux autres femmes. Ce fait nécessite un suivi strict par échographie pendant la grossesse.



personnes atteintes de cardiopathie congénitale d'atteindre l'âge adulte, celles désirant être mère le peuvent, mais une bonne maîtrise de la grossesse est alors cruciale.

SUIVI MULTIDISCIPLINAIRE DÈS LE DÉBUT

• La première chose à faire pour les femmes souffrant de cardiopathie est d'en informer leur médecin, car bon nombre d'entre elles le font en silence, de peur d'en être dissuadées en raison de leur problème de santé. Une fois enceintes, la coordination du travail des cardiologues et des gynécologues est essentielle pour permettre un suivi approprié dans

l'adaptation des traitements. Parfois, il suffit d'adapter le traitement selon la patiente et le stade de la grossesse.

• S'il existe une maladie cardiaque de base ou des facteurs de risque pouvant la déclencher pendant la grossesse, il convient, lors de la première consultation, de réaliser un électrocardiogramme et un échocardiogramme, afin d'évaluer le risque de complications cardiovasculaires et ainsi d'établir un protocole de suivi et d'action durant toute la grossesse et la période post-partum. En fonction du risque (léger, modéré ou élevé), un calendrier de visites sera établi pour évaluer la nécessité de repasser les deux tests, ainsi que pour éva-

luer l'état hémodynamique et clinique de la patiente.

• Concernant l'accouchement, les cardiologues, les obstétriciens et les anesthésistes doivent élaborer ensemble un plan d'action pour que la naissance se déroule de la meilleure façon possible. La présence d'une maladie cardiaque n'implique pas nécessairement une césarienne. L'accouchement vaginal est plus recommandé chez ces femmes qu'une césarienne, à condition que les précautions adéquates soient prises et que la cardiopathie le permette. Enfin, ne renoncez pas aux nombreux avantages que l'accouchement vaginal apporte, tant pour la mère que pour le bébé.

• Ce travail multidisciplinaire doit se poursuivre après la naissance, puisqu'il doit y avoir un suivi au cours des trois mois suivants pour vérifier qu'il n'y a plus de complications ou que l'état de santé de la mère ne s'aggrave pas. De plus, il est nécessaire de contrôler les médicaments administrés à la mère pour faciliter l'allaitement et s'assurer qu'il soit sans risque pour le nouveau-né. Un travail d'équipe fondamental pour que les deux cœurs battent au bon rythme.



Zero.Zero™

Biberon anti-colique

0,0 coliques.
0,0 confusion.

Le premier
biberon idéal
pour tous
les bébés

POCHE ANTI-COLIQUE BREVETÉE



PAS DE
BULLES D'AIR



- Bébé avale moins d'air pendant la tétée, ce qui réduit considérablement le risque de coliques et de reflux.
- L'air ne circule pas à l'intérieur de la poche, ce qui empêche une oxydation et ainsi la destruction des précieux nutriments dans le lait maternel.
- Poche en silicone semi-rigide, facile à nettoyer et à assembler.

NOUVELLE TÊTINE EN SILICONE



Recommandée par :
L'Associazione dei
specialisti italiani in
ortodonzia.



Approuvée par :
La Sociedad Española
de Odontopediatría.

BASÉE SUR
DES ÉTUDES
SCIENTIFIQUES

MINIMISE LA CONFUSION
ENTRE TÊTINE ET MAMELON

- Le bébé nourrit en allaitement mixte alterne entre biberon et sein sans confusion ni rejet.
- Le bébé nourrit au biberon exclusivement accepte la tétine de la manière la plus naturelle.
- Idéal dès la naissance. Convient également pour bébés prématurés avec une faible force de succion.

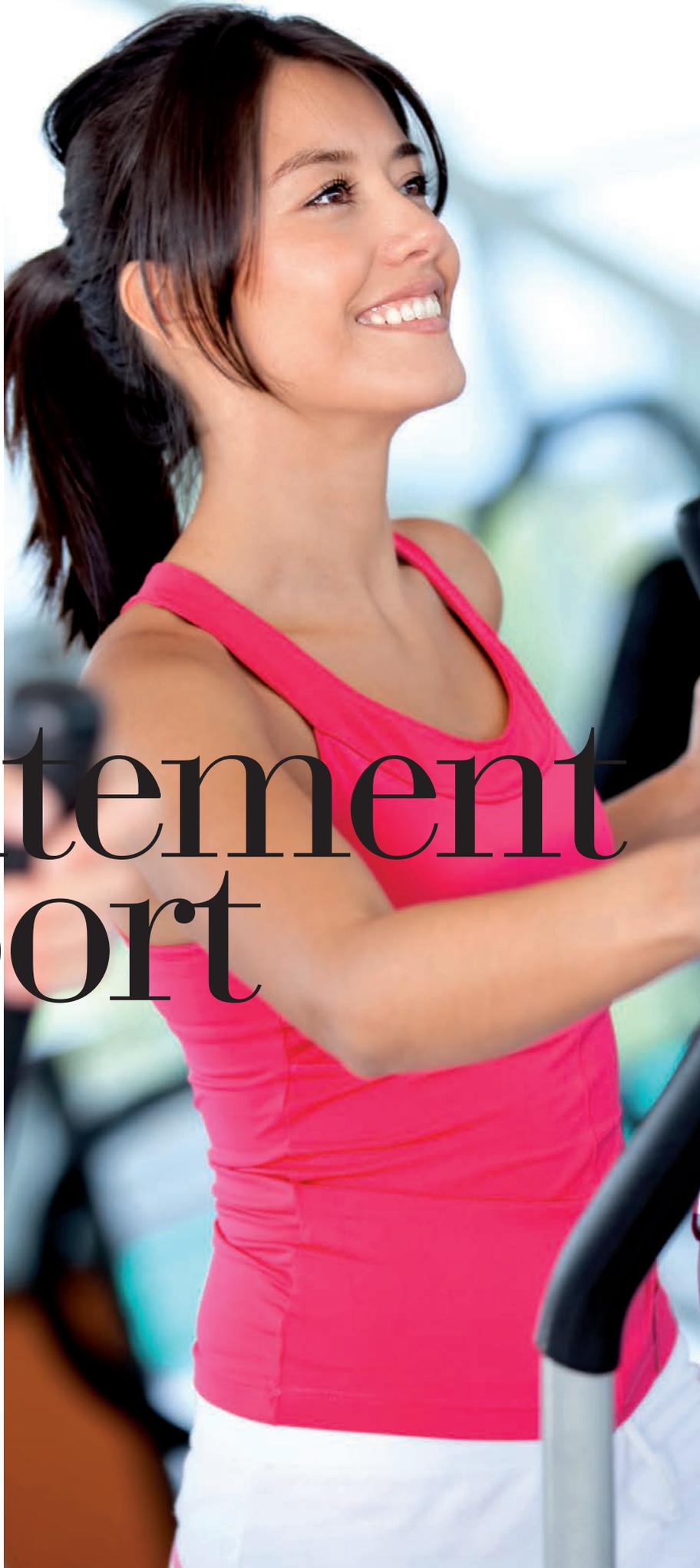


suavinēx

Il est important de pratiquer une activité physique saine, adaptée et « sur mesure » pour la maman qui allaite. Quels sont les exercices les plus appropriés ?

Allaitement & sport

L'activité physique se combine parfaitement avec l'allaitement si elle est modérée et légère : dans ce cas, l'exercice ne modifie pas la qualité du lait et ses bénéfices restent intacts. C'est ce que démontre une étude (publiée dans la revue américaine *Pediatrics*) qui a analysé la qualité du lait de jeunes mamans. Certaines faisaient 30 minutes de sport, trois fois par semaine, d'autres une fois par semaine. Les mamans les plus sportives avaient un meilleur système cardiovasculaire. Quant à la qualité du lait, elle était identique et présentait la même quantité d'anticorps.





Les bienfaits de l'activité physique

Vous donnez le sein à votre bébé et souhaitez vous remettre en forme dès que possible après l'accouchement ? Évitez de suivre un régime hypocalorique : vous avez besoin de tous les nutriments que seule une alimentation équilibrée peut vous fournir, apportant 400 à 500 calories de plus par jour afin de produire du lait pour votre bébé. Vous pouvez faire une activité physique en toute confiance dès les premières semaines après la naissance, si votre gynécologue vous donne son accord.

• **N'oubliez pas que l'activité physique ne doit jamais être excessive et doit s'adapter à la maman qui allaite.**

OUI

- Vous pouvez commencer les premiers exercices pour renforcer les muscles de l'abdomen dès les premières semaines après la naissance, mais seulement si vous avez accouché par voie vaginale. Vous devrez attendre un peu plus si vous avez eu une césarienne, afin d'éviter de trop tirer sur la blessure (demandez conseil à votre gynécologue).
- Commencez dès que possible à renforcer les pectoraux.
- Choisissez des activités aérobiques, mais douces : natation, marche rapide ou vélo. L'activité physique pendant l'allaitement doit être relaxante car le calme et la tranquillité améliorent la lactation.

NON

- Dites « non » à des activités trop trépidantes : régulez-vous en contrôlant votre rythme cardiaque qui doit atteindre la fréquence idéale pour consommer de l'oxygène (et donc des calories), tout en évitant l'accumulation d'acide lactique.
- Évitez les activités qui exigent une grande consommation d'énergie (tennis, running). Pour donner le sein à votre bébé, vous « dépensez » déjà 400 à 500 calories par jour, le sport ne doit donc pas devenir une fatigue en plus.
- Fuyez les exercices qui impliquent un grand écartement des jambes ou qui vous obligent à rester longtemps assise si vous avez eu une épisiotomie. Attendez quelques mois avant de recommencer.

Vous trouverez dans cet article les examens les plus importants à réaliser pendant la grossesse.

Examens pendant la grossesse

AU PREMIER TRIMESTRE

- Au début de la grossesse, si possible avant la 13^{ème} semaine, et dans tous les cas lors du premier examen gynécologique, les examens prévus sont : un bilan sanguin complet, le groupe sanguin et le facteur Rh, les anticorps de la rubéole, les anticorps de la toxoplasmose (si la mère n'est pas immunisée, cette analyse doit être répétée une fois par trimestre), le VIH 1-2 (SIDA), la syphilis, les hépatites B et C. Si la future maman appartient à un groupe sanguin de Rh négatif, il faudra également réaliser le test à l'anti-globuline (à répéter à chaque trimestre). À cela, il convient d'ajouter :

TRANSAMINASES (GOP ET GPT)

- Ce test évalue la concentration de ces enzymes dans le sang ; il donne des indications sur la fonction hépatique.

CRÉATININE ET URÉE

- L'augmentation de la créatinine peut indiquer un mauvais fonctionnement des reins même s'il est rare que ce trouble se manifeste pour la première fois lors de la grossesse. De

même, une altération dans les valeurs de l'urée peut révéler une déshydratation ou une maladie rénale.

CHOLESTÉROL ET TRIGLYCÉRIDES

- Les niveaux de cholestérol et de triglycérides augmentent considérablement pendant la grossesse, il faut donc les contrôler régulièrement (une fois par trimestre).

HORMONES THYROÏDIENNES (T3, T4, TSH)

- Cette analyse sert à prévenir l'hypothyroïdie congénitale, une affection causée par le manque d'iode pendant la grossesse.

ACIDE URIQUE

- Il permet de détecter un trouble du métabolisme. Si le taux d'acide urique est élevé, on prescrira à la future maman un régime alimentaire spécial.

GLUCOSE

- Ce test mesure la quantité de sucre dans le sang. Même si les valeurs sont normales, il convient de le réaliser à 2 ou 3 fois reprises pendant la grossesse. Un résultat qui se maintient au-dessus de la limite supérieure peut faire soupçonner l'existence d'un diabète, ce qui nécessite un contrôle plus précis.

DÉPISTAGE BIOCHIMIQUE (DÉPISTAGE PRÉNATAL)

- Le dépistage biochimique consiste à analyser les enzymes du fœtus (BétaHGC, œstriol et alpha-fœtoprotéine) présents dans le sang maternel, afin d'évaluer les risques du fœtus de souffrir d'une anomalie chromosomique. Les résultats de ces analyses ne sont cependant pas déterminants dans la mesure où ils doivent être évalués conjointement avec les résultats de l'échographie de la semaine 12, au cours de laquelle le gynécologue mesure, entre autres

Le diagnostic prénatal

- **Le dépistage prénatal** : à partir des données combinées de l'échographie et des tests sanguins, il exprime le risque statistique d'avoir un enfant souffrant de troubles chromosomiques comme le syndrome de Down.
- **Les tests invasifs, comme l'amniocentèse.** On les recommande si le dépistage des anomalies chromosomiques atteint une probabilité de 1 sur 250 ou plus ; s'il y a déjà un autre enfant atteint dans la famille ; si l'un ou les deux parents sont porteurs d'une anomalie chromosomique ; si l'un des parents est porteur d'aneuploïdies (anomalies numériques) des chromosomes sexuels ; et enfin si l'échographie a révélé une malformation du fœtus.
- **Le test de diagnostic prénatal non invasif** : il s'agit d'un simple bilan sanguin qui permet, pendant la grossesse, d'identifier de façon précoce de possibles anomalies chromosomiques.





Les trois échographies indispensables

En plus et parallèlement aux visites médicales et autres examens, la future maman devra réaliser au moins trois échographies.

- **La première échographie** a lieu aux environs de la douzième semaine. Elle sert à établir avec plus de précision le moment de la conception, à s'assurer que le fœtus est bien implanté dans l'utérus et à voir s'il y en a un seul ou s'il s'agit d'une grossesse multiple. On procède également à la mesure de la clarté nucale et au dépistage (*screening*) pour détecter la présence d'éventuelles anomalies chromosomiques.

- **Le deuxième contrôle** est effectué entre les semaines 19 et 23. C'est l'échographie morphologique, la plus importante. Avec cet examen, on détecte la présence de possibles malformations, on mesure la croissance de l'enfant et le développement de ses organes.

- **Lors de la troisième échographie** (aux alentours de la semaine 30), en plus de vérifier les paramètres de croissance et la position du fœtus, on évalue le placenta et sa position en vue de l'accouchement.

données, la clarté nucale. Si le risque est de 1 pour 250 ou plus, alors on conseille une amniocentèse.

- **L'ANALYSE D'URINE** (voir encadré « L'analyse d'urine »).

- **L'ÉCHOGRAPHIE** (voir encadré « Les trois échographies indispensables »).

- **LE CONTRÔLE DU POIDS ET DE LA PRESSION ARTÉRIELLE**. Ces données sont évaluées régulièrement pendant la grossesse, à chaque visite.

AU DEUXIÈME TRIMESTRE

- **Le gynécologue fait refaire certains tests déjà réalisés** : bilan sanguin complet, cholestérol et triglycérides, créatinine, toxoplasmose (si le premier test s'est révélé négatif), test à l'anti-globuline, analyse d'urine, échographie (entre 19 et 23 semaines) et courbe du glucose (entre 24 et 28 semaines). Il demande en plus une évaluation du fer dans le sang, la ferritine.

FERRITINE

- Si le bilan sanguin révèle un faible volume de globules rouges, le médecin pourra demander un complément d'analyse avec la ferritine qui fournit une mesure des réserves de fer, un élément essentiel pour le bon développement du fœtus. En fonction des résultats, il pourra prescrire à la future maman un supplément en fer.

AU TROISIÈME TRIMESTRE

- On recommence les examens du deuxième trimestre : bilan sanguin, analyse d'urine et de glucose, ferritine, toxoplasmose, test à l'anti-globuline et échographie auxquels s'ajoutent d'autres contrôles nécessaires à l'approche de l'accouchement :

HÉPATITE B ET HBSAG

- Cette analyse est de nouveau réalisée au troisième trimestre, entre les semaines 33 et 37, car le risque de transmission, très faible au cours des deux premiers trimestres, augmente jusqu'à 70% en cas de contagion en fin de grossesse. Si la future maman est positive (porteuse sans symptôme), l'enfant recevra les immunoglobulines spécifiques dès la naissance, afin d'éviter de contracter la maladie. Elle pourra ensuite l'allaiter sans problème.

HÉPATITE C (VHC)

- Il s'agit d'un examen spécifique qui permet de vérifier que la maman dispose d'anticorps contre l'hépatite C. Si c'est le cas, il faudra alors aussi procéder au dosage du génome du virus (ARN du VHC), pour voir si, en plus des anticorps, le virus est actif. Dans ce cas, rien ne change en ce qui concerne l'accouchement, mais il faudra reconsidérer l'allaitement.

PRÉLÈVEMENTS VAGINAL ET RECTAL

- Il se fait habituellement entre les semaines 35 et 37, afin de détecter la présence de *Streptococcus Agalactiae*





une bactérie qui peut se développer dans le vagin et dans le rectum sans que la future maman ne ressente aucun symptôme. Si le résultat est positif, on lui administrera pendant le travail des antibiotiques pour éviter que l'infection ne touche le fœtus lors de son passage par voie basse.

TESTS DE COAGULATION

- Ils servent à vérifier que le sang de la future maman coagule normalement. Il s'agit d'un examen indispensable car il permet d'évaluer le risque d'hémorragie lors de l'accouchement et de s'assurer qu'une anesthésie péridurale est envisageable.

CONTRÔLES CARDIOTOCOGRAPHIQUES

- À partir de la semaine 37, on prescrit habituellement des contrôles cardiotocographiques (également connus sous le nom de surveillance fœtale ou « monitoring »), qui servent à contrôler le rythme cardiaque du fœtus et les contractions utérines. Ils sont un excellent indicateur du bien-être fœtal et de l'avancée du travail.

L'analyse d'urine

- C'est l'un des examens les plus importants car il permet de vérifier la présence de protéines dans l'urine, en particulier de l'albumine. Si c'est le cas, la future maman pourrait souffrir de pré-éclampsie, une pathologie qui se caractérise par une augmentation de la pression artérielle et peut causer des complications graves pendant la grossesse. Détectée suffisamment tôt, la maladie peut être maintenue sous contrôle.
- L'analyse d'urine sert également à détecter les infections des voies urinaires, grâce à la présence des sédiments. Si le résultat est positif, le médecin prescrit un examen plus approfondi, afin d'identifier avec précision les bactéries responsables de l'infection et de prescrire le traitement antibiotique qui convient.
- L'analyse peut également révéler la présence de glucose, synonyme de diabète.



C'EST NOUVEAU,
C'EST QUOI ?



Des prix réduits
sur tout, tout de suite,
sans exception,
promis !
En magasin
et sur **vertbaudet.fr**

Gigoteuse d'été
à partir de **24€95**

prix club **19€95**



Déjà client ?

Profitez des prix Club
pendant un an.

Pas encore client ?

Dès 3 articles achetés,
bénéficiez tout de suite
des prix Club !
Et hop... **c'est gratuit !**



> JE DÉCOUVRE

Le dictionnaire de la

La grossesse est une étape passionnante, mais aussi une grande inconnue, surtout si c'est votre première grossesse. Ce petit glossaire, organisé par ordre alphabétique, vous permettra de mieux comprendre les explications de votre gynécologue et les résultats des examens que vous devrez réaliser tout au long de ces neuf mois.



GROSSESSE

AMNIOCENTÈSE

• C'est un examen qui peut être effectué entre la 16^{ème} et la 18^{ème} semaine de grossesse. Il consiste à extraire une petite quantité de liquide amniotique à l'aide d'une très fine aiguille que l'on introduit dans l'abdomen, sous contrôle échographique permanent. Ce test permet de diagnostiquer les anomalies chromosomiques du fœtus. Il s'agit d'un examen invasif qui comporte un risque de fausse couche (moins de 1%).

BIOPSIE CHORIONIQUE

• Ce test est réalisé entre la 10^{ème} et la 13^{ème} semaine de grossesse. On introduit une aiguille dans le ventre de la femme enceinte afin d'extraire une certaine quantité de villosités choriales, des ramifications minuscules qui dérivent de l'ovule fécondé et qui possèdent le même patrimoine génétique que l'embryon. En plus de détecter de possibles anomalies chromosomiques, la biopsie chorionique permet de diagnostiquer des maladies génétiques telles que les anémies héréditaires (par exemple l'anémie méditerranéenne). Le risque de fausse couche lié à cet examen est inférieur à 1%.

BRAXTON-HICKS

• Il s'agit de « fausses contractions » pouvant survenir au cours du troisième trimestre. Elles diffèrent des vraies contractions car elles sont sporadiques, plus douces et ne durent que quelques secondes. Elles n'annoncent pas le début de la dilatation, mais constituent une sorte « d'entraînement » pour l'utérus.

CERCLAGE

• C'est une intervention chirurgicale qui consiste à placer une sorte de fil en matériel synthétique dans la paroi du col de l'utérus, formant une boucle fermée pour empêcher une



dilatation prématurée. On retire cette bande avant l'accouchement. Le cerclage se fait aux alentours de la 13^{ème} semaine de grossesse et est indiqué dans les cas de béance du col, pour des raisons congénitales ou à la suite d'interventions chirurgicales antérieures.

CLARTÉ NUCALE

• Il s'agit d'un examen échographique réalisé entre la 11^{ème} et la 14^{ème} semaine de grossesse et qui mesure l'épaisseur de l'espace situé sous la peau de la nuque du fœtus. Ce paramètre fournit une estimation du risque d'anomalies chromosomiques chez le bébé.

DOPPLER

• C'est un examen non invasif réalisé avec un appareil échographique spécial et permettant de mesurer la vitesse du flux sanguin dans les vaisseaux du placenta, du cordon ombilical et du fœtus. On utilise cette technique lorsque l'on suspecte un problème d'irrigation.

DYSTOCIE

• Ce terme désigne toute anomalie dans le déroulement de l'accouchement : par exemple, un ralentissement des contractions utérines et l'arrêt de la dilatation du col de l'utérus pendant le travail.

ENGAGEMENT

• C'est une étape de l'accouchement qui correspond au moment où la tête du bébé (ou les pieds ou les fesses, s'il se présente par le siège) apparaît dans la cavité utérine et commence à descendre.

ÉPISIOTOMIE

• Elle consiste à faire une incision dans le périnée pour faciliter la sortie du bébé. On y a recours lorsqu'il y a un risque de déchirure, en cas d'intervention obstétricale vaginale telle que l'utilisation des forceps ou de la ventouse, ou en cas de présentation par le siège.



Faites qu'il ne sente que
votre amour à chaque instant.



Partenaire de
sos préma
& bébés hospitalisés

Nouvelles couches Pampers® Premium Protection New Baby

Les premiers mois de votre bébé passent très vite et sont une aventure pleine de premières fois. Pour chacun de ces moments, assurez-vous que votre bébé ne ressent que votre amour, avec les nouvelles couches Pampers Premium Protection New Baby. Elles sont douces comme de la soie et offrent à votre bébé notre meilleure absorption.

*Source : Rivadis, distribution statistique en maternités, février 2015.

Pampers
aimer dormir & jouer



FUNICULE

• Ce terme est un synonyme du cordon ombilical, organe qui relie le corps du fœtus au placenta. Il est composé de trois vaisseaux sanguins, une veine et deux artères, qui transmettent au bébé l'oxygène et les substances nutritives dont il a besoin.

GONADOTROPHINE CHORIONIQUE HUMAINE (HCG)

• C'est une hormone produite par les cellules trophoblastiques, la couche externe de l'embryon. Sa présence dans le corps de la femme indique qu'elle est enceinte. L'HCG est produite à partir du septième jour suivant la conception. Sa concentration augmente rapidement au cours du premier trimestre de la grossesse, pour diminuer ensuite à la fin du troisième mois. Les tests de grossesse peuvent détecter la présence de cette hormone dès le premier jour de retard des règles.

LOCHIES

• Ce sont les premières pertes vaginales survenant après l'accouchement. D'abord constituées de sang, elles sont ensuite de couleur jaunâtre et enfin blanches. Les lochies indiquent que l'utérus est en train d'éliminer les déchets de la grossesse et de régénérer les tissus.

ORGANOGENÈSE

• C'est le processus de formation des différents tissus et organes du bébé, la phase la plus délicate du développement embryonnaire. Elle se déroule principalement entre la troisième et la huitième semaine. Au deuxième mois, la circulation sanguine et le rythme cardiaque fœtal prennent leur structure définitive. Au cours du troisième mois, le système uro-génital et les organes sexuels de l'enfant se développent ; la colonne vertébrale commence à s'ossifier.

Je prépare la naissance de
MON BÉBÉ



J'ouvre mon livret
BÉBÉ *gratuitement*

Ouvrez un livret "**Maternité & Bébé**"
dans votre magasin Kiabi et
RECEVEZ 10% DU TOTAL DE VOS ACHATS*
qui vous seront offerts sous forme de chèque
cadeau au premier anniversaire de votre bébé.



*dans les rayons maternité & bébé 0-18 mois.

 KIABI EUROPE SAS RCS Lille Métropole B 344 103 270.

KIABI
la mode à petits prix

PRÉ-ÉCLAMPSIE ET ÉCLAMPSIE

• La pré-éclampsie peut apparaître dans la deuxième moitié de la grossesse ; elle se manifeste par de l'hypertension, les extrémités gonflées et une protéinurie (protéines dans les urines). Si elle n'est pas traitée, la pré-éclampsie peut dégénérer en éclampsie, entraînant des crises convulsives extrêmement dangereuses pour la mère et le fœtus. Dans les cas les moins graves, du repos et un régime basses calories et pauvre en matières grasses sont suffisants. Dans les cas plus graves, le gynécologue administrera à la maman des antihypertenseurs pour stabiliser la situation et permettre la poursuite de la grossesse aussi longtemps que possible avant de provoquer l'accouchement.

PLANCHER PELVIEN

• C'est l'ensemble des muscles et des ligaments situés à la base de l'abdomen, entre le pubis et le coccyx (la dernière partie de la colonne vertébrale). Il forme une surface d'appui pour les organes internes : la vessie, l'urètre, l'utérus et l'intestin. C'est une structure très élastique soumise à un gros effort pendant la grossesse et l'accouchement, ce qui peut conduire par la suite à des problèmes d'incontinence urinaire. Il est donc conseillé d'effectuer des exercices spécifiques pour renforcer le plancher pelvien.

RUBÉOLE

• Avant tout projet de grossesse, il est vivement conseillé de réaliser un test sanguin pour



déterminer si la future maman est immunisée contre la rubéole. Si cette maladie est contractée au cours du premier trimestre, il est probable que le virus traverse le placenta et cause la mort ou de graves malformations du fœtus. Au cours des deux trimestres suivants, le risque d'infection fœtale diminue jusqu'à devenir quasi nul.

TÉRATOGÈNE

- C'est l'ensemble des substances pharmacologiques, maladies et phénomènes physiques qui entraînent des malformations congénitales du fœtus. Par exemple, la thalidomide est un médicament tératogène ; la toxoplasmose peut également avoir des effets tératogènes ; de même que l'exposition du fœtus à des radiations ionisantes.

TOXOPLASMOSE

- Cette maladie transmise de la mère à l'enfant peut avoir de graves conséquences sur le fœtus. Il est donc vivement conseillé de



procéder au test sanguin de dépistage pour s'assurer de l'immunité de la future maman à la toxoplasmose. Cette infection se contracte en consommant de la viande crue infectée, ou des légumes crus infectés mal nettoyés, ou par contact avec des excréments de chats porteurs de la maladie.

VOIE BASSE

- La voie basse est composée du col de l'utérus, complètement dilaté et effacé, et du vagin. C'est le canal par lequel passe le bébé durant la phase d'expulsion.



Tout savoir sur le nouveau-né

Quelles sont ses caractéristiques physiques et les capacités sensorielles du bébé les premières semaines ? Nous vous expliquons tout !

LE VISAGE : UNE PALETTE DE COULEURS

La peau du visage du nouveau-né est très délicate et souvent rougeâtre. Elle présente parfois des petits boutons blancs, résultats de l'accumulation de cellules épidermiques stagnantes à l'entrée d'un follicule, ou encore des croûtes de lait, minuscules morceaux de peau jaunâtres ressemblant à des pellicules et dus à une prédisposition génétique et à la difficulté à métaboliser un certain nombre d'hormones provenant de la mère.

LES PLEURS : UNE FAÇON DE COMMUNIQUER

En général, le bébé pleure de quatre façons différentes, suivant ce qu'il souhaite exprimer : la faim avec des pleurs forts et intenses ; le besoin de dormir, par une sorte de lamentation ; la nervosité, avec des pleurs par intermittence ; et enfin la douleur, qui commence par un cri puissant et soudain. Concernant ce dernier point, au cours des premiers mois, la douleur est souvent due à des coliques et les pleurs s'accompagnent d'une flexion des jambes sur le ventre.

LES OREILLES : DÉJÀ EN ALERTE !

Il arrive que certains bébés naissent avec une oreille pliée, conséquence du passage par la voie vaginale. Ne vous affolez pas, très vite, l'oreille reprendra sa forme normale. Quoi qu'il en soit, votre bébé entend bien, il reconnaît clairement les sons et les bruits qui lui arrivent depuis le dernier trimestre de grossesse. Il s'est habitué au son de la voix de sa maman, et la reconnaît sans difficulté.

LES YEUX : BÉBÉ VOIT CE QU'IL A BESOIN DE VOIR

Le nouveau-né a une capacité visuelle en accord avec ses besoins du moment. Il arrive à faire le point sur des objets qui se trouvent à environ 30 cm de lui, comme le visage de sa maman pendant l'allaitement. Les nouveau-nés ont souvent les yeux bleus ou gris-bleu, mais la couleur des yeux des petits bébés n'est pas encore la couleur définitive. En règle générale, l'iris aura tendance à se pigmenter et à s'obscurcir sur une période de 6 à 8 mois.



LES FONTANELLES : FONDAMENTALES POUR L'ACCOUCHEMENT !

Elles sont constituées de six petites zones molles présentes sur la tête du nouveau-né, situées à des points au niveau desquels les os du crâne ne sont pas encore soudés. Grâce à leur élasticité, la tête de votre bébé a pu légèrement se déformer et passer le long de la voie vaginale. La fontanelle principale est située sur la partie supérieure avant du crâne et mesure environ 2 cm. Bien qu'il faille traiter les fontanelles avec délicatesse, elles ne sont pas aussi fragiles qu'on le pense. La manipulation de votre bébé durant le bain ne comporte aucun risque.

LES MAINS : PRÊTES POUR TOUCHER À TOUT

Parmi les cinq sens que possède chaque être humain, celui du toucher est le plus développé chez un nouveau-né, car bébé a pu s'entraîner dans le ventre de sa maman, en jouant avec le cordon ombilical ou en suçant son pouce pour certains ! Si vous touchez avec le doigt le centre de la paume de la main de bébé, celui-ci s'y accrochera dans un mouvement réflexe. Ses ongles, bien qu'ils soient très fins, peuvent être très long et poussent très vite.

LE MOIGNON DU CORDON OMBILICAL : À GARDER BIEN SEC

Le ventre d'un nouveau-né est très arrondi. Au centre du ventre se situe le reste du cordon ombilical, qui doit rester au sec afin de guérir et de sécher le plus rapidement possible. C'est pour cela qu'il est important, si le temps le permet bien entendu, de laisser le ventre de bébé à l'air de temps en temps. En général, le reste de cordon ombilical (aussi appelé moignon) tombe tout seul entre 3 et 7 jours après la naissance et laisse une petite croûte qui, à son tour, tombera quelques jours plus tard. La cicatrice qui sera ainsi laissée s'appelle le nombril !

LES PIEDS : IL EST NORMAL QU'ILS SOIENT FROIDS

Bien souvent, les pieds de bébé (voire aussi ses mains) sont froids, mais cela ne doit pas vous inquiéter outre mesure. Cela est dû au fait que l'appareil circulatoire n'est pas encore bien « rodé » et que la circulation sanguine dans les extrémités du corps est un peu ralentie.

Si vous mettez votre bébé en position droite avec les pieds appuyés au sol, il donnera l'impression d'essayer de marcher : c'est ce qu'on appelle le réflexe de marche.

LES ORGANES GÉNITAUX : DE GRANDE TAILLE ET UN PEU ROUGES

À cause des hormones que la maman transmet à son bébé durant la grossesse et pendant la naissance, la vulve pour les petites filles et les testicules pour les petits garçons, sont un peu plus grands, en proportion, que le reste du corps. De plus, les parties génitales du bébé peuvent être rouges, ceci étant dû à l'affluence de sang dans cette zone. Il s'agit de phénomènes complètement normaux qui ne doivent pas vous inquiéter et qui disparaîtront au fur et à mesure que le corps de bébé se développera.

Un nom, un destin ?

Le choix du prénom de leur enfant reflète bien des émotions et des attentes de la part des futurs parents. Faites notre test et découvrez le profil de votre enfant...

1. « On l'appellera... » La décision a été prise :

A > Entre votre partenaire et vous-même – Q3

B > En consultant la famille et les amis – Q2

2. Quel point vous a demandé le plus de réflexion pour choisir le prénom ?

A > Vous aviez déjà des prénoms préférés – Q5

B > Le fait que le prénom ait une personnalité, qu'il soit court, qu'il ait un diminutif... – Q4

3. Avant de prendre votre décision...

A > Vous aviez déjà des prénoms préférés – Q6

B > Vous aviez une liste de possibilités – Q5

4. Vous avez fait votre choix et une personne qui vous est chère critique votre décision ?

A > Cela vous touche, mais vous ne changez pas d'avis – Q7

B > Vous y repensez – Q8

5. Après avoir déclaré votre enfant à la mairie, vous découvrez que le prénom que vous avez choisi est extrêmement courant...

A > Il pourra toujours utiliser son deuxième prénom ou un diminutif – Q7

B > Vous vous en mordez les doigts, vous auriez dû choisir autre chose – Q9

6. Vous avez écarté les prénoms...

A > Entièrement inventés – Q8

B > Difficiles à écrire ou à prononcer – Q9

7. Vous espérez que votre enfant sera...

A > Une personne qui sait ce qu'elle veut et qui fera tout pour l'obtenir – Profil A

B > Heureux et saura profiter de la vie – Q10

8. Pour vous, votre enfant n'est autre que...

A > La réalisation d'un rêve partagé – Q10

B > Un cadeau du ciel – Q11

9. Que doivent apporter les parents pour que leur enfant grandisse heureux et confiant ?

A > Amour, générosité et respect – Profil B

B > Amour, créativité et confiance – Profil C

10. Vous n'aimeriez pas...

A > En faire trop pour vos enfants – Profil B

B > Regretter de ne pas en avoir fait assez – Profil A

11. Pour vous, qu'évoque la notion d'éducation ?

A > « Les esprits créatifs ont toujours été connus pour survivre à n'importe quelle mauvaise formation » (Anna Freud) – Profil C

B > « Oserais-je exposer ici la plus grande, la plus importante, la plus utile règle de toute l'éducation ? Ce n'est pas de gagner du temps, c'est d'en perdre » (Jean-Jacques Rousseau) – Profil B





Votre enfant sera...

PROFIL A : UN LEADER

Vous avez choisi un prénom classique pour votre enfant, peut-être celui d'une star que vous admirez ou d'un être cher. Vous montrez ainsi que vous allez tout faire pour bien le préparer à la vie qui l'attend et à la réussite que vous avez toujours poursuivie. Vouloir transmettre ses valeurs et ses expériences est naturel mais gardez à l'esprit que votre enfant pourra peut-être aussi faire quelque chose de différent, voire l'inverse de ce que vous attendiez. Rappelez-vous que les enfants préfèrent presque toujours trouver eux-mêmes leur chemin dans la vie.

PROFIL B : LUI-MÊME

Vous avez choisi, pour votre bébé, un prénom avec du caractère, dynamique, dont il sera fier, mais surtout qui lui permettra de se distinguer des autres. Votre projet parental est très noble : votre enfant pourra compter sur vous et vous allez faire votre possible pour qu'il soit heureux et qu'il ait confiance en lui. Mais attention, pour y arriver, pour se construire des racines profondes et savoir faire des choix, votre enfant a aussi besoin qu'on lui dise « non », d'une critique constructive et intelligente et de vos encouragements.

PROFIL C : CRÉATIF

Vous avez donné à votre enfant un prénom original et hors du commun pour qu'il écrive lui-même son destin. Courageux et non conformistes, vous avez décidé d'éduquer votre enfant dans une liberté totale. C'est une tâche difficile, vous ne devrez jamais baisser la garde, vous devrez être ouverts aux nouveautés, mais également savoir affronter les erreurs inévitables d'un enfant qui se prépare à être libre. Êtes-vous prêt ? Vouloir élever un enfant en lui permettant de réaliser ses rêves vous demandera d'être flexible et prêt à courir !



S'habiller comme ses enfants...

Certains parents habillent leurs enfants comme eux parce qu'ils trouvent ça amusant, tandis que d'autres trouvent ça ridicule. Qu'en pensent nos lectrices ?



Oui car...

... Je pense que c'est amusant de le faire à certaines occasions, mais pas tous les jours. Il m'est arrivé d'acheter des vêtements à mes enfants identiques aux nôtres. Mes garçons, leur père et moi portons parfois les mêmes vêtements. Chaque famille est libre de faire ce qu'elle veut !

Samantha

... Quand l'enfant est petit, c'est une chose très mignonne à faire lors d'une occasion spéciale, comme le réveillon du Nouvel An, un anniversaire...

Anna

... J'adore m'habiller comme ma fille. Nous avons quelques vêtements identiques. Ça l'amuse beaucoup, mais nous ne le faisons que de temps en temps.

Stéphanie

... C'est mignon et drôle, mais je pense qu'il ne faut pas en abuser. Le faire pour une occasion spéciale ou un jour parce que l'on en a envie, c'est bien, mais sans aller plus loin.

Catherine

Ma famille adore que ma fille et moi soyons habillées pareil. C'est drôle et après tout, ça ne fait de mal à personne !

Angelique

Non car...

... Je n'aime déjà pas que mes enfants soient habillés pareil ! Je pense que chaque enfant a sa personnalité et qu'il n'est pas bon de les vêtir comme leur mère, leur père ou leur frère et sœur. Il faut respecter les personnalités de chacun.

Véronique

... Honnêtement, je ne vois pas l'intérêt. Cela me semble plutôt ridicule, surtout pour les parents, qui semblent être déguisés ou sans personnalité.

Marie

... J'ai la sensation qu'il n'est pas bon pour une fille ou un garçon de s'habiller comme sa maman ou son papa, car ils peuvent se sentir comparés et cela me dérange.

Amélie

... Je ne suis pas d'accord avec cette tendance de s'habiller de la même façon parce que cela donne l'impression que la fille est habillée en adulte ou la mère en enfant.

Elisabeth

... Cela ne me semble pas mauvais si cela est fait occasionnellement, mais je pense qu'il n'est pas nécessaire de s'habiller comme les autres.

Marion

BÉLIER**(21/03 au 20/04)**

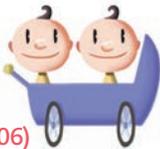
Heureux, joueur et intelligent, il développe de grandes compétences en matière de stratégie et de travail d'équipe, tout en gardant une personnalité charismatique.

**TAUREAU****(21/04 au 20/05)**

Calme et détendu, il développe pleinement ses capacités créatrices. Il est sociable, même s'il se montre parfois solitaire et introspectif car il ne veut pas qu'on interrompe le fil de ses pensées.

**GÉMEAUX****(21/05 au 21/06)**

Lucide et curieux, il veut en savoir plus et pose beaucoup de questions. Essayez de raisonner avec lui de manière mature. Il aime jouer avec ses petits camarades et a le sens de l'humour.

**CANCER****(22/06 au 22/07)**

Il est parfois un peu dispersé. Soyez patiente, couvrez-le d'affection et jouez avec lui afin qu'il se sente en sécurité et réconforté. Il fera peut-être des colères si on ne l'écoute pas.

**LION****(23/07 au 23/08)**

En général, il est affectueux avec ses parents et ses frères et sœurs. S'il se montre trop impulsif, soyez patiente et aidez-le à canaliser sa colossale énergie de manière plus appropriée.

**VIERGE****(24/08 au 22/09)**

Il est plus agité que d'habitude et se plaint souvent. Restez calme et patiente, tout finit par passer... Méfiez-vous des petits accidents : veillez à ce qu'il agisse avec prudence et ne se fasse pas mal.

**BALANCE****(23/09 au 22/10)**

Affectueux et charmeur, il fait preuve d'une grande éloquence et se montre responsable. Selon son âge, il peut être attiré par le théâtre et la lecture. Il sait convaincre les gens par sa grâce et son savoir-faire.

**SCORPION****(23/10 au 22/11)**

Couvrez-le de nombreux câlins et baisers, en particulier le jour de son anniversaire. Le tendre contact physique avec votre enfant est essentiel pour lui transmettre paix, sécurité et confiance.

**SAGITTAIRE****(23/11 au 21/12)**

Joyeux et heureux avec ses nouveaux jeux et activités, il aime voir d'autres environnements et faire des voyages ou des excursions. La nouvelle Lune du 7 rend le petit Sagittaire plus énergique.

**CAPRICORNE****(22/12 au 20/01)**

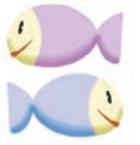
Il se montre sociable, mais selon son humeur : le Capricorne est un signe très tenace qui ne s'écarte pas facilement de ses objectifs. Il veut voyager, s'ouvrir aux autres et s'exprime de manière pratique et efficace.

**VERSEAU****(21/01 au 19/02)**

Ne sous-estimez pas son intelligence et essayez de répondre correctement aux questions qu'il vous pose. Il est important de lui expliquer pourquoi il peut faire certaines choses et pas d'autres.

**POISSON****(20/02 au 20/03)**

Il peut se montrer inquiet car il a le sentiment qu'il doit trouver sa place et il va la réclamer. Il risque d'être frustré s'il n'arrive pas à attirer votre attention. Dans ce cas, soyez patiente et entourez-le d'affection.

**Le mois des SCORPIONS !**

Passionnés, ils vivent la vie de manière entière. Leur forte sensibilité émotionnelle en font des être très sensibles et souvent perspicaces. Ils marchent à l'intuition, aiment découvrir la vérité et se donnent à fond dans ce qu'ils entreprennent.

Bebes  et Mamans.com  

Le site et le magazine de la famille

CLIQUEZ ICI
ET DECOUVREZ LE VITE !

