



## RENCONTRE



### UNE APPROCHE ACCESSIBLE

Si ce livre s'adresse principalement aux soignants intéressés par l'apport de l'ostéopathie pédiatrique, les parents y trouveront aussi matière à connaissances et à réflexion, notamment sur les causes des troubles des premiers mois et les solutions non ostéopathiques pour améliorer le confort de leur bébé. Les chapitres concernant la pratique gestuelle permettent aussi de comprendre les gestes du thérapeute et d'être rassurés quant à leur effet sur le bébé. *L'ostéopathie pédiatrique*, Patrice Tidière, éd. Grancher, 35 €



TROUBLES DU SOMMEIL OU DIGESTIFS, PLEURS...

# L'OSTÉOPATHIE PÉDIATRIQUE EST-ELLE LA CLÉ ?



## **N**euF Mois : Quelles sont les raisons des demandes de consultation des parents ?

**Patrice Tidière** : Un sommeil perturbé, des troubles digestifs et une certaine nervosité, surtout pour le premier enfant, sont les motifs de consultation les plus fréquents.

### **NM : En quoi consiste la consultation d'ostéopathie pour un nourrisson ?**

**P. T.** : Les troubles traités par l'ostéopathe doivent toujours faire suite à une consultation médicale qui élimine les principales urgences entraînant des pleurs chez un nourrisson. Ensuite, le premier niveau du protocole de prise en charge est d'entendre les parents afin de pouvoir leur apporter des réponses et, ainsi, les rassurer. Le temps de parole et d'écoute est le point de départ de notre prise en charge du bébé, de notre réflexion et du traitement. Pour cela, il faut connaître les différentes affections afin de détecter la cause réelle de la « souffrance » de l'enfant et, si souffrance il y a, de savoir la traiter efficacement et avec professionnalisme. Ce qui implique des connaissances particulières, tant au niveau de la pédiatrie que de l'ostéopathie : c'est la spécificité de l'ostéopathie pédiatrique.

### **NM : Quel est le second niveau ?**

**P. T.** : Après l'entretien avec les parents, un ensemble de techniques qui constituent le traitement ostéopathique proprement dit peut être envisagé. C'est le deuxième niveau, qui doit être cohérent tant au niveau anatomo-physiologique qu'au niveau de la philosophie et des principes ostéopathiques. C'est cette cohérence qui permet l'union entre la demande du corps et la réflexion de l'ostéopathe et qui crée le lien entre le tissu du patient et la main du thérapeute. Quatre grands axes sont investigués : l'axe crânio-sacré, le bassin, le système scapulaire et le crâne. La finalité est de répondre au mieux aux affections clairement identifiées touchant le

DE PLUS EN PLUS DE JEUNES PARENTS CONSULTENT UN OSTÉOPATHE POUR LEUR NOURRISSON, SOUVENT AIGUILLÉS VERS CE SPÉCIALISTE PAR LEUR MÉDECIN. PATRICE TIDIÈRE, OSTÉOPATHE D.O. ET ENSEIGNANT, NOUS EXPLIQUE L'INTÉRÊT DE SA SPÉCIALITÉ POUR LES NOUVEAU-NÉS.

Propos recueillis par **Mireille Legait**

nouveau-né : les endormissements et nuits difficiles, les troubles digestifs, les douleurs abdominales récurrentes, les régurgitations, les vomissements, les coliques du nouveau-né, les constipations, le hoquet ainsi que l'état de nervosité.

### **NM : Sur quelles autres pathologies « plus sérieuses » l'ostéopathe peut-il intervenir ?**

**P. T.** : Le torticolis congénital, associé ou non à une plagiocéphalie (ndlr, phénomène de tête plate), l'altération de la succion nutritive ainsi que les affections ORL et leurs conséquences chez les bébés un peu plus âgés.

### **NM : Que constatez-vous souvent à propos des troubles du sommeil du tout-petit ?**

**P. T.** : Il y a souvent confusion de la part des parents entre le « sommeil agité » et un état de mal-être. Quand le nourrisson vient de manger et s'endort, souvent la mère l'entend geindre, pleurer, têter, se tordre. Elle pense alors que le bébé a mal, le reprend et le câline en croyant le soulager. Mais en fait cela réveille le bébé, qui se met à pleurer. Du coup, la mère se dit qu'il a faim et lui propose le sein. Par réflexe, le bébé tète plus ou moins longtemps puis régurgite pour cause de suralimentation, ce qui finit par déclencher des douleurs digestives ainsi qu'un déficit chronique de sommeil. La deuxième erreur habituelle à cet âge est liée aux instants de courts éveils calmes

et aux longs temps d'éveil agité. Les parents associent souvent ces moments à la faim, à un état de nervosité ou à une souffrance. À cet âge, les cycles de sommeil sont courts, environ 20 minutes de sommeil agité suivies de 25 à 30 minutes de sommeil calme. Un cycle entier dure donc 50 à 60 minutes. Selon qu'il s'agit d'un sommeil diurne ou nocturne, le nourrisson peut totaliser deux, trois, voire quatre cycles consécutifs. Il faut donc rassurer les parents qui pensent que leur enfant ne dort pas.

### **NM : Et pour les coliques du nourrisson ?**

**P. T.** : Une fois les causes graves de ces douleurs éliminées par une consultation médicale, des conseils sur le sommeil et sur l'alimentation sont généralement suffisants pour apaiser l'enfant. L'aspect psychologique est important : l'état de stress des parents majore les symptômes, eux-mêmes aggravés par les pleurs du bébé. Ceci étant, le terme « coliques du nourrisson » est souvent employé à tort, confondu avec les douleurs abdominales récurrentes, qui débutent vers 1 mois et peuvent perdurer jusqu'à 6 mois. Dans la moitié des cas, il n'existe pas d'étiologie organique mais une cause réactionnelle ou psychogène : il s'agit d'enfants anxieux présentant des troubles digestifs. Le plupart du temps, un traitement ostéopathique ne sera pas utile.

### **NM : Peut-on considérer aujourd'hui que l'ostéopathie est une « recette » qui fonctionne pour les troubles des premiers mois ?**

**P. T.** : Il n'y a pas de « recette » en ostéopathie. Le simple rapport thérapeute/patient est en soi un élément difficilement contrôlable. L'humeur, la fatigue, le caractère de l'un ou de l'autre, l'heure de la journée, le jour de la semaine sont des paramètres qu'on ne peut négliger. Il y a une ostéopathie, mais il y a aussi des ostéopathes face aux tissus, chacun apportant ce qu'il est. C'est ce qui fait de l'ostéopathie une science humaine. **NM**