

COMMENT GÉRER LES PLEURS D'UN BÉBÉ :

Pleurer est le seul mode d'expression du bébé.

Un bébé peut pleurer longtemps, jusqu'à deux heures par jour, au point d'exaspérer un adulte.

- Pour calmer les pleurs d'un bébé, il est conseillé de :
 - Lui donner un peu d'eau ou du lait
 - Lui changer sa couche
 - Vérifier s'il n'a pas trop chaud ou trop froid
 - Le promener
 - Lui parler
 - Le bercer en chantant
 - Le masser
 - Lui donner un bain tiède
- En cas d'exaspération par les pleurs incessants du bébé, il est conseillé de :
 - Coucher le bébé sur le dos dans son lit, et quitter sans attendre la pièce pour retrouver son calme
 - Appeler un proche pour qu'il puisse prendre le relais

Si vous êtes amenés à confier votre bébé à une autre personne, il est important de la sensibiliser au syndrome du bébé secoué, et lui expliquer qu'un bébé ne doit **JAMAIS** être secoué.



Tatiana, Soutien, Prévention, Syndrome «Bébé Secoué»



Erwan, 9 ans, secoué à l'âge de 2 mois

Association Tatiana, Soutien, Prévention Syndrome «Bébé Secoué»

Mail : tatiana.syndromebebesecoue@gmail.com

Tél : 06 45 41 26 27

permanence téléphonique 7j/7 et 24h/24

tatiana-syndromedubebesecoue.com



Permanence Téléphonique



0805 82 00 82

Service & appel gratuits 7j/7 - 24h/24

S.B.S. Syndrome du Bébé Secoué



QU'EST-CE QUE LE SYNDROME DU BÉBÉ SECOUÉ :

- **Un traumatisme crânien grave provoqué par un secouement, avec ou sans impact**

Le syndrome du Bébé Secoué est un **traumatisme crânien non accidentel infligé par secouement** : le bébé est empoigné, au niveau du thorax ou sous les aisselles, par l'adulte qui le secoue.

Lorsque le bébé est secoué, sa tête se balance rapidement d'avant en arrière. Son cerveau frappe alors contre la boîte crânienne et les vaisseaux sanguins qui l'entourent se déchirent, saignent et entraînent des lésions cérébrales.

- **Le secouement est un acte de maltraitance**

Le secouement est un acte d'une extrême **violence** volontairement infligé par un adulte pour faire taire un bébé. Il n'a rien à voir avec un jeu.

En France, entre 180 à 200 bébés seraient victimes de secouement chaque année. (Chiffres très sous-estimés)

Sources : Audition Publique HAS - Syndrome du bébé secoué



UN GESTE AUX CONSÉQUENCES GRAVISSIMES :

- **Entre 15 et 38%* des enfants secoués décéderont du fait de la gravité de leurs blessures.**

Le secouement d'un enfant est l'un des mécanismes de **traumatisme crânien** les plus délétères **sinon le plus délétère.**

* **Selon les études, la mortalité rapportée varie de 15% à 38%, avec une médiane à 20-25%.**

- **Parmi les enfants qui survivent, 75% garderont des séquelles irréversibles qui peuvent être multiples et très handicapantes telles que :**

- Des séquelles intellectuelles,
- Des séquelles comportementales,
- Des séquelles visuelles (qui peuvent aller jusqu'à la cécité complète),
- Des séquelles motrices (paralysies, tremblements etc.).

Le cerveau du bébé étant en plein développement, les conséquences sont bien plus graves qu'elles ne le seraient pour un adulte. Elles sont souvent majeures et définitives, peuvent être d'emblée évidentes ou, au contraire, n'apparaître que bien plus tardivement, après plusieurs années. Les apprentissages de l'enfance seront perturbés.

L'IMPORTANCE DU DIAGNOSTIC POUR ÉVITER LA RÉITÉRATION DU GESTE ET PERMETTRE LA PRISE EN CHARGE DE L'ENFANT :

- **Les signes qui doivent alarmer :**

- **Malaise grave** (pauses respiratoires, trouble grave de la vigilance) pouvant aller jusqu'au coma
- **Convulsions**
- **Modifications du tonus** (hypotonie axiale)
- **Moins bon contact** (enfant répondant mal aux stimuli, ne souriant plus)
- **Diminution des compétences de l'enfant**
- **Modifications du comportement** : pleurs, geignement, irritabilité, modifications du sommeil, mauvaises prises alimentaires, moins de sourires
- **Bombement de la fontanelle**
- **Cassure vers le haut de la courbe du périmètre crânien** reporté sur le carnet de santé
- **Pâleur**
- **Bébé qui semble douloureux**
- **Vomissements** si d'autres signes précités sont également présents

- **Protection et prise en charge de l'enfant :**

- **Protection** : Le secouement est souvent réitéré. Il est important de protéger son enfant dès la constatation des premiers signes du SBS.
- **Prise en charge** : Compte tenu de la gravité des séquelles provoquées par le SBS, il est important d'en faire le diagnostic par un médecin rapidement afin de permettre une prise en charge de l'enfant et améliorer son pronostic.

Source : <http://syndromedubebesecoue.com/syndrome-du-bebe-secoue/prevention/>