

# Au creux de mon ventre

Les pleurs du bébé et la question des coliques

Dr Marie-Paule Durieux

Situation clinique: Jacob et ses parents

# Introduction

- La question de l'inconfort digestif et des coliques du nourrisson rejoint la clinique des pleurs précoces du bébé: les bébés qui pleurent beaucoup, qui sont difficiles à consoler, de manière chronique.
- C'est un symptôme qu'il ne faut pas banaliser, qui est toujours le reflet d'un malaise.
- Les pleurs du bébé évoquent une *douleur somatique*. Il faut toujours exclure une pathologie somatique. Coliques, reflux, autre pathologie douloureuse.
- Mais les pleurs incoercibles du bébé peuvent être le signe d'une *souffrance psychique* liée à des distorsions relationnelles.

# Clinique des coliques

- Les coliques sont un symptôme psychosomatique.
- Les coliques sont en lien avec la régulation du SN autonome.
- Donc les coliques peuvent être le reflet :
  - d'un débordement par trop de stimulations
  - D'un stress
  - D'une angoisse

# Clinique des coliques

- Clinique floue, mal définie
- cris paroxystiques du bébé qui commencent après un intervalle de quelques jours après la naissance, qui s'accompagnent d'une agitation motrice et de signes qui font penser à des douleurs abdominales; le bébé se tord; on a l'impression d'une distension gazeuse de l'abdomen; il peut y avoir des gargouillis intestinaux, des émissions de gaz, le bébé peut pousser...
- Les pleurs peuvent se calmer par le bercement, une promenade en landau, la succion, un positionnement sur le ventre, des massages...
- Parfois les pleurs sont difficiles à calmer.

# Clinique des coliques

- les cris arrivent soudainement, souvent après un repas alors que le bébé est déjà assoupi.
- Signes associés: hypertonie « physiologique » et voracité.
- Le risque est de donner le sein ou le biberon pour calmer le bébé, de multiplier les repas et d'aggraver la symptomatologie.
- Les symptômes disparaissent spontanément après 3 mois.

# Formes cliniques

- Classiquement, il s'agit de bébés qui pleurent surtout le soir et qui sont alors difficilement consolables.
- Souvent, ces bébés se réveillent aussi très fréquemment la nuit; ils sont mis au sein alors ou reçoivent un biberon, ce qui aggrave ou entraîne l'inconfort digestif et crée un besoin de nourriture.
- Mais ce peut être des bébés qui sont irritables et pleurent toute la journée ou de manière plus imprévisible; ils doivent être tout le temps dans les bras et se consolent difficilement.
- Une autre forme clinique, sont les bébés qui se mettent à pleurer au milieu de la tétée

# Diagnostic et traitement

- Le reflux peut être objectivé par une PHmétrie et traité. Ce peut être miraculeux ou bien sans effet.
- Par contre, les coliques sont difficiles à objectiver et il n'y a pas de traitement vraiment efficace.



# Psychopathologie

# Du côté du bébé 1°

- Berry Brazelton est le premier à avoir montré que chaque bébé naît avec des caractéristiques physiques et comportementales qui lui sont propres et que chaque bébé est un partenaire actif de l'interaction.
- L'examen de Brazelton, NBAS, décrit le bébé dans les 4 dimensions de son fonctionnement:
  1. **Régulation système nerveux autonome**
  2. **Organisation motrice**
  3. **Régulation des états d'éveil**
  4. **Capacités interactives**

## Du côté du bébé 1°

- Certains bébés sont plus sensibles aux stimulations, plus vite débordés.
- Certains bébés sont plus irritables.

## Du côté du bébé 2°

- Le bébé est donc un être psychosomatique; il exprime et ressent ses émotions à travers des manifestations corporelles
- Ses émotions, ses souffrances psychiques vont se traduire par des signes que l'on peut observer
  - au niveau du SN autonome
  - au niveau du système tonico-moteur
  - au niveau de la régulation des états d'éveil
  - Au niveau de l'interaction

## Du côté du bébé 2°

- Les émotions comme le stress, le débordement, l'angoisse vont se manifester préférentiellement à travers des paramètres contrôlés par le SN autonome:

Augmentation du rythme cardiaque et du rythme respiratoire.

Modification de la couleur de la peau: rougeur, pâleur, cyanose.

Signes digestifs: Régurgitations, hauts le cœur, gargouillis, coliques, crampes intestinales, émissions de gaz et de selles.

Eternuements, hoquet.

Trémulations, sursauts.

## Du côté du bébé 2°

- Ces vécus corporels vont progressivement être représentés, symbolisés au niveau psychique sous forme d'images sensorimotrices grâce à la capacité de rêverie maternelle.

## Du côté du bébé 3°

-Le bébé est en contact avec les émotions, les sentiments profonds de sa mère, conscients mais aussi inconscients.

Il les ressent dans son corps.

- Les canaux de la communication et de l'échange émotionnel sont: le regard, le holding et le handling, le langage.

# Les parents

-Un bébé tout seul cela n'existe pas (Winnicott)

-Au moment de la naissance: la rencontre

Entre un bébé qui est une personne

Et des parents qui arrivent très chargés par leur histoire personnelle, familiale, transgénérationnelle et leur histoire de couple.

-Importance *des circonstances* qui entourent la naissance et *des événements de vie* des parents à ce moment-là

Au sein d'une même famille, la venue de chaque bébé est l'occasion d'une rencontre particulière et chaque fois différente



# Les interactions

- A partir de cette rencontre particulières, entre ce bébé-là et ces parents-là, à ce moment de leur vie et dans ces circonstances-là, des interactions circulaires vont se développer pour lesquelles cela n'a pas de sens de réfléchir en terme de causalité.
- Lorsqu'un bébé pleure beaucoup et que l'on peut penser qu'il a des coliques, c'est un ensemble de facteurs intriqués qui sont impliqués dans la situation comme on l'a vu pour Jacob et ses parents.

# Quelques pistes

- -L'angoisse maternelle est très présente dans cette clinique, pour des raisons qui peuvent être chaque fois différentes; le bébé est en contact avec cette angoisse.
- Le bébé qui pleure et qui est difficile à calmer réveille les angoisses maternelles de ne pas être une bonne mère, de ne pas pouvoir calmer son bébé, de ne pas le comprendre.
- La question de la dépendance est en tension avec les échos particuliers au niveau de l'histoire des parents.
- La question de la tyrannie, de l'intrusion, de l'étouffement est également présente avec sa résonance chez les parents.

# Quelques pistes

- -La question du contrôle et de ce qui échappe au contrôle se pose aussi.