

Les troubles du sommeil chez le bébé

Autor(en): **Frenck, Nahum**

Objektyp: **Article**

Zeitschrift: **Schweizer Hebamme : offizielle Zeitschrift des Schweizerischen Hebammenverbandes = Sage-femme suisse : journal officiel de l'Association suisse des sages-femmes = Levatrice svizzera : giornale ufficiale dell'Associazione svizzera delle levatrici**

Band (Jahr): **90 (1992)**

Heft 7-8

PDF erstellt am: **22.07.2024**

Persistenter Link: <https://doi.org/10.5169/seals-951419>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

Haftungsausschluss

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

elle si des difficultés d'application (des blocages ou obstacles) intervenaient dans l'élaboration de modifications des structures organisationnelles hospitalières; ceci, en vue de trouver des comportements communs, principalement en ce qui concerne l'alimentation et le sommeil chez le nouveau-né.

Et Marie Thirion de conclure: **«Prenez patience et n'oubliez pas que dans tout processus de changement, le poids des structures est souvent plus fort que la connaissance».**

Denise Vallat □

Les troubles du sommeil chez le bébé

Dr. Nahum Frenck, Pédiatre au C.H.U.V.

Les troubles du sommeil chez le petit enfant figurent parmi les plaintes les plus fréquentes rencontrées en Pédiatrie.

La définition même de trouble du sommeil est difficile et variée. Qu'est-ce qu'un trouble du sommeil? Qui se plaint? Qui est le plus dérangé? Qui présente ce trouble?

Les phrases les plus entendues à la consultation sont les suivantes: «mon enfant ne veut pas aller se coucher» ou «mon enfant se réveille trois fois par nuit» ou «mon enfant veut que je dorme avec lui et mon mari n'est pas d'accord».

Une chose est sûre. C'est un problème qui touche à toute la famille et il provoque une escalade de tension entre les différents membres, notamment entre les parents et l'enfant et fréquemment entre les deux parents.

Le pédiatre peut répondre de plusieurs façons à ce problème, que je préfère appeler «symptôme». Il peut prescrire un somnifère ou bien donner quelques conseils éducatifs ou les deux à la fois.

Son intervention sera vouée à l'échec s'il n'examine pas le symptôme dans son contexte avant d'agir. Il s'agit de comprendre **ce** symptôme dans le tissu relationnel de **cette** famille. Un symptôme parle, des fois il crie, qu'est-ce que celui qui crie est en train de dire **à sa famille**?

Plus important que de savoir pourquoi l'enfant se réveille c'est de savoir ce qui se passe juste avant le réveil, ce qui se passe lorsqu'il se réveille et ce qui se passe après le réveil. Quel est le rituel (pattern) qui s'est établi autour de ce

réveil? A quoi bon pourrait-t-il bien servir à la famille et à l'enfant que celui-ci se réveille?

Quel pourrait être le bénéfice des uns et des autres?

Bénéfice?!!! – A première vue il semble paradoxal qu'il puisse y avoir un bénéfice quelconque avec une souffrance pareille. Peut-être peut-on mieux comprendre ceci en parlant de la **«fonction du symptôme»**.

Un symptôme peut apparaître et se développer pour satisfaire un besoin du système familial. Il est connu des pédiatres qu'un enfant peut se réveiller plus fréquemment lorsque la famille est en deuil ou qu'elle vit un autre stress, tel que le chômage ou des difficultés conjugales. L'enfant par son réveil permettrait à ses parents de s'occuper de lui (être de bons parents) et «oublier» ainsi l'autre problème. Cet oubli, tout en exerçant leur rôle de parents pourrait être un des bénéfices des parents. L'enfant qui se réveille rend service à ses parents, il est un bon enfant.

Chercher le **«bénéfice»**, la **«fonction du symptôme»**, nous permet de mieux comprendre le trouble du sommeil dans son contexte. Cette compréhension est indispensable pour effectuer une intervention efficace auprès de la famille.

On aborde le problème en demandant à chacun des participants à l'entretien de raconter comment cela se passe.

Plus on obtient de détails et plus colorée sera la scène, plus claire la compréhension. Lorsque chaque membre de la famille donne sa version, nous nous apercevons que le vécu est très différent des uns aux autres. Chaque membre raconte l'histoire comme il la voit. On écoute la réalité de l'autre et on se rend compte qu'il est possible de «rendre service» à sa famille d'une façon plus fonctionnelle et avec moins de souffrance.

Les choses dites peuvent être mises en pratique une fois rentré à la maison. D'autres explications peuvent être données pour comprendre le symptôme. Et le fait de le trouver moins négatif qu'auparavant et de souligner les aspects positifs du «trouble du sommeil» fait que celui-ci devient moins **trouble**. □

GPFI

Action pour les sages-femmes indépendantes

Après une nouvelle intervention de l'ASSF auprès de la direction du GPFI concernant l'argent dû à nos membres, nous avons obtenu par écrit l'assurance, le 21.5.92, qu'il sera versé prochainement pour les situations suivantes:

Dans tous les cas où la mère a rempli le formulaire rose et qui a reçu la visite du GPFI, les sommes non payées seront versées. Une fois ces montants réglés, les formulaires roses restants et qui sont stockés au siège, seront renvoyés aux sages-femmes concernées.

Avec cela prendra fin l'action menée avec le GPFI.

Bureau de l'ASSF
A. Tahir-Zogg □