



**HAL**  
open science

# Coliques du nourrisson : croyances et pratiques parentales, une étude qualitative auprès des parents de Montpellier et alentours

Lionel Claus

► **To cite this version:**

Lionel Claus. Coliques du nourrisson : croyances et pratiques parentales, une étude qualitative auprès des parents de Montpellier et alentours. Médecine humaine et pathologie. 2022. dumas-03654055

**HAL Id: dumas-03654055**

**<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03654055>**

Submitted on 28 Apr 2022

**HAL** is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



Distributed under a Creative Commons Attribution - NonCommercial - ShareAlike 4.0 International License

UNIVERSITE DE MONTPELLIER  
FACULTE DE MEDECINE MONTPELLIER-NIMES

**THESE**

Pour obtenir le titre de  
**DOCTEUR EN MEDECINE**

Présentée et soutenue publiquement  
par

**Lionel CLAUS**

le 11 Avril 2022

TITRE

« Coliques du nourrisson: croyances et pratiques parentales, une  
étude qualitative auprès des parents de Montpellier et alentours »

Directrice de thèse : Docteur Corinne ALLAN-ROSEAU

JURY

Président : Professeur Eric JEZIORSKI

Assesseurs : Docteur Elodie MILLION  
Docteur Corinne ALLAN-ROSEAU

UNIVERSITE DE MONTPELLIER  
FACULTE DE MEDECINE MONTPELLIER-NIMES

**THESE**

Pour obtenir le titre de  
**DOCTEUR EN MEDECINE**

Présentée et soutenue publiquement  
par

**Lionel CLAUS**

le 11 Avril 2022

TITRE

« Coliques du nourrisson: croyances et pratiques parentales, une  
étude qualitative auprès des parents de Montpellier et alentours »

Directrice de thèse : Docteur Corinne ALLAN-ROSEAU

JURY

Président : Professeur Eric JEZIORSKI

Assesseurs : Docteur Elodie MILLION  
Docteur Corinne ALLAN-ROSEAU

**ANNEE UNIVERSITAIRE 2021-2022**

**PERSONNEL ENSEIGNANT**

**Professeurs Honoraires**

ALBAT Bernard	BRUNEL Michel	HUMEAU Claude	NAVARRO Maurice
ALLIEU Yves	CANAUD Bernard	JAFFIOL Claude	NAVRATIL Henri
ALRIC Robert	CHAPTAL Paul-André	JANBON Charles	OTHONIEL Jacques
ARNAUD Bernard	CIURANA Albert-Jean	JANBON François	PAGES Michel
ASENCIO Gérard	CLOT Jacques	JARRY Daniel	PEGURET Claude
ASTRUC Jacques	COSTA Pierre	JOURDAN Jacques	PELISSIER Jacques
AUSSILLOUX Charles	D'ATHIS Françoise	KLEIN Bernard	PETIT Pierre
AVEROUS Michel	DEMAILLE Jacques	LAFFARGUE François	POUGET Régis
AYRAL Guy	DESCOMPS Bernard	LALLEMANT Jean Gabriel	PUJOL Henri
BAILLAT Xavier	DIMEGLIO Alain	LAMARQUE Jean-Louis	RABISCHONG Pierre
BALDET Pierre	DUBOIS Jean Bernard	LAPEYRIE Henri	RAMUZ Michel
BALDY-MOULINIER Michel	DUJOLS Pierre	LEROUX Jean-Louis	REBOUL Jean
BALMES Jean-Louis	DUMAS Robert	LESBROS Daniel	RIEU Daniel
BANSARD Nicole	DUMAZER Romain	LOPEZ François Michel	ROCHEFORT Henri
BAYLET René	ECHENNE Bernard	LORIOT Jean	ROUANET DE VIGNE LAVIT Jean Pierre
BILLIARD Michel	FABRE Serge	LOUBATIERES Marie Madeleine	SAINT AUBERT Bernard
BLARD Jean-Marie	FRAPIER Jean-Marc	MAGNAN DE BORNIER Bernard	SANCHO-GARNIER Héléne
BLAYAC Jean Pierre	FREREBEAU Philippe	MARTY ANE Charles	SANY Jacques
BLOTMAN Francis	GALIFER René Benoît	MATHIEU-DAUDE Pierre	SEGNARBIEUX François
BONNEL François	GODLEWSKI Guilhem	MEYNADIER Jean	SENAC Jean-Paul
BOURGEOIS Jean-Marie	GRASSET Daniel	MICHEL François-Bernard	SERRE Arlette
BOUSQUET Jean	GUILHOU Jean-Jacques	MION Charles	SOLASSOL Claude
BRUEL Jean Michel	GUITER Pierre	MION Henri	TOUITOU Isabelle
BUREAU Jean-Paul	HEDON berbard	MIRO Luis	VIDAL Jacques
	HERTAULT Jean		VISIÉ Jean Pierre

### Professeurs Emérites

ARTUS Jean-Claude	LANDAIS Paul	ZANCA Michel
BASTIEN Patrick	LARREY Dominique	
BLANC François	LE QUELLEC Alain	
BONAFE Alain	MARES Pierre	
BOULENGER Jean-Philippe	MAUDELONDE Thierry	
BOURREL Gérard	MAURY Michèle	
BRINGER Jacques	MESSNER Patrick	
CLAUSTRES Mireille	MILLAT Bertrand	
COMBE Bernard	MONNIER Louis	
DAURES Jean-Pierre	MOURAD Georges	
DAUZAT Michel	PREFAUT Christian	
DAVY Jean-Marc	PUJOL Rémy	
DEDET Jean-Pierre	RIBSTEIN Jean	
ELEDJAM Jean-Jacques	SCHVED Jean-François	
GROLLEAU RAOUX Robert	SULTAN Charles	
GUERRIER Bernard	TOUCHON Jacques	
GUILLOT Bernard	UZIEL Alain	
JONQUET Olivier	VOISIN Michel	

### Docteurs Emerites

PRAT Dominique
PUJOL Joseph

## Professeurs des Universités - Praticiens Hospitaliers

### PU-PH de classe exceptionnelle

ALRIC Pierre	Chirurgie vasculaire ; médecine vasculaire (option chirurgie vasculaire)
BACCINO Eric	Médecine légale et droit de la santé
BEREGI Jean-Paul	Radiologie et imagerie médicale
BLAIN Hubert	Médecine interne ; gériatrie et biologie du vieillissement, médecine générale, addictologie
BOULOT Pierre	Gynécologie-obstétrique ; gynécologie médicale
CANOVAS François	Anatomie
CAPDEVILA Xavier	Anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire
CHAMMAS Michel	Chirurgie orthopédique et traumatologique
COLSON Pascal	Anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire
COSTES Valérie	Anatomie et cytologie pathologiques
COTTALORDA Jérôme	Chirurgie infantile
COUBES Philippe	Neurochirurgie
COURTET Philippe	Psychiatrie d'adultes ; addictologie
CRAMPETTE Louis	Oto-rhino-laryngologie
CRISTOL Jean Paul	Biochimie et biologie moléculaire
CYTEVAL Catherine	Radiologie et imagerie médicale
DE LA COUSSAYE Jean Emmanuel	Médecine d'urgence
DE WAZIERES Benoît	Médecine interne ; gériatrie et biologie du vieillissement, médecine générale, addictologie
DELAPORTE Eric	Maladies infectieuses ; maladies tropicales
DEMOLY Pascal	Pneumologie ; addictologie
DOMERGUE Jacques	Chirurgie viscérale et digestive
DUFFAU Hugues	Neurochirurgie
ELIAOU Jean François	Immunologie
FABRE Jean Michel	Chirurgie viscérale et digestive
HAMAMAH Samir	Biologie et Médecine du développement et de la reproduction ; gynécologie médicale
HERISSON Christian	Médecine physique et de réadaptation
JABER Samir	Anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire
JEANDEL Claude	Médecine interne ; gériatrie et biologie du vieillissement, médecine générale, addictologie
JORGENSEN Christian	Thérapeutique ; médecine d'urgence ; addictologie
KOENIG Michel	Génétique
KOTZKI Pierre Olivier	Biophysique et médecine nucléaire

LABAUGE Pierre	Neurologie
LAFFONT Isabelle	Médecine physique et de réadaptation
LEFRANT Jean-Yves	Anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire
LEHMANN Sylvain	Biochimie et biologie moléculaire
LUMBROSO Serge	Biochimie et Biologie moléculaire
MARIANO-GOULART Denis	Biophysique et médecine nucléaire
MERCIER Jacques	Physiologie
MEUNIER Laurent	Dermato-vénéréologie
MONDAIN Michel	Oto-rhino-laryngologie
MORIN Denis	Pédiatrie
PAGEAUX Georges- Philippe	Gastroentérologie ; hépatologie ; addictologie
PUJOL Pascal	Biologie cellulaire
QUERE Isabelle	Chirurgie vasculaire ; médecine vasculaire (option médecine vasculaire)
RENARD Eric	Endocrinologie, diabète et maladies métaboliques ; gynécologie médicale
REYNES Jacques	Maladies infectieuses, maladies tropicales
RIPART Jacques	Anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire
ROUANET Philippe	Cancérologie ; radiothérapie
SOTTO Albert	Maladies infectieuses ; maladies tropicales
TAOUREL Patrice	Radiologie et imagerie médicale
VANDE PERRE Philippe	Bactériologie-virologie ; hygiène hospitalière
VERNHET Hélène	Radiologie et imagerie médicale
YCHOU Marc	Cancérologie ; radiothérapie

**PU-PH de 1<sup>er</sup> classe**

AGUILAR MARTINEZ Patricia	Hématologie ; transfusion
ASSENAT Éric	Gastroentérologie ; hépatologie ; addictologie
AVIGNON Antoine	Nutrition
AZRIA David	Cancérologie ; radiothérapie
BAGHDADLI Amaria	Pédopsychiatrie ; addictologie
BLANC Pierre	Gastroentérologie ; hépatologie ; addictologie
BORIE Frédéric	Chirurgie viscérale et digestive
BOURDIN Arnaud	Pneumologie ; addictologie
CAMBONIE Gilles	Pédiatrie

CAMU William	Neurologie
CAPTIER Guillaume	Anatomie
CARTRON Guillaume	Hématologie ; transfusion
CAYLA Guillaume	Cardiologie
CHANQUES Gérald	Anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire
CORBEAU Pierre	Immunologie
COULET Bertrand	Chirurgie orthopédique et traumatologique
CUVILLON Philippe	Anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire
DADURE Christophe	Anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire
DAUVILLIERS Yves	Physiologie
DE TAYRAC Renaud	Gynécologie-obstétrique, gynécologie médicale
DE VOS John	Histologie, embryologie et cytogénétique
DEMARIA Roland	Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire
DEREURE Olivier	Dermatologie - vénéréologie
DROUPY Stéphane	Urologie
DUCROS Anne	Neurologie
DUPEYRON Arnaud	Médecine physique et de réadaptation
FESLER Pierre	Médecine interne ; gériatrie et biologie du vieillissement, médecine générale, addictologie
GARREL Renaud	Oto-rhino-laryngologie
GENEVIEVE David	Génétique
GUILLAUME Sébastien	Psychiatrie d'adultes ; addictologie
GUIU Boris	Radiologie et imagerie médicale
HAYOT Maurice	Physiologie
HOUEDE Nadine	Cancérologie ; radiothérapie
JUNG Boris	Médecine intensive-réanimation
KALFA Nicolas	Chirurgie infantile
KLOUCHE Kada	Médecine intensive-réanimation
KOUYOUMDJIAN Pascal	Chirurgie orthopédique et traumatologique
LACHAUD Laurence	Parasitologie et mycologie
LAVABRE-BERTRAND Thierry	Histologie, embryologie et cytogénétique
LAVIGNE Jean-Philippe	Bactériologie-virologie ; hygiène hospitalière
LE MOING Vincent	Maladies infectieuses ; maladies tropicales
LECLERCQ Florence	Cardiologie

MATECKI Stéfan	Physiologie
MORANNE Olivier	Néphrologie
MOREL Jacques	Rhumatologie
NAVARRO Francis	Chirurgie viscérale et digestive
NOCCA David	Chirurgie viscérale et digestive
PANARO Fabrizio	Chirurgie viscérale et digestive
PASQUIE Jean-Luc	Cardiologie
PEREZ MARTIN Antonia	Chirurgie vasculaire ; médecine vasculaire (option médecine vasculaire)
PERNEY Pascal	Médecine interne ; gériatrie et biologie du vieillissement, médecine générale, addictologie
PRUDHOMME Michel	Anatomie
PUJOL Jean Louis	Pneumologie ; addictologie
PURPER-OUAKIL Diane	Pédopsychiatrie ; addictologie
ROGER Pascal	Anatomie et cytologie pathologiques
TRAN Tu-Anh	Pédiatrie

### **PU-PH de 2ème classe**

BOBBIA Xavier	Médecine d'urgence
BOURGIER Céline	Cancérologie; radiothérapie
CANAUD Ludovic	Chirurgie vasculaire ; médecine vasculaire (option chirurgie vasculaire)
CAPDEVIELLE Delphine	Psychiatrie d'Adultes ; addictologie
CLARET Pierre-Géraud	Médecine d'urgence
COLOMBO Pierre-Emmanuel	Cancérologie ; radiothérapie
COSTALAT Vincent	Radiologie et imagerie médicale
DAIEN Vincent	Ophthalmologie
DORANDEU Anne	Médecine légale et droit de la santé
FAILLIE Jean-Luc	Pharmacologie fondamentale ; pharmacologie clinique ; addictologie
FUCHS Florent	Gynécologie-obstétrique ; gynécologie médicale
GABELLE DELOUSTAL Audrey	Neurologie
GAUJOUX Viala Cécile	Rhumatologie
GODREUIL Sylvain	Bactériologie-virologie ; hygiène hospitalière
GUILPAIN Philippe	Médecine Interne, gériatrie et biologie du vieillissement; addictologie
HERLIN Christian	Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique, brûlologie

IMMEDIATO DAIEN Claire	Rhumatologie
JACOT William	Cancérologie ; Radiothérapie
JEZIORSKI Eric	Pédiatrie
LALLEMANT Benjamin	Oto-rhino-laryngologie
LATTUCA Benoît	Cardiologie
LE QUINTREC DONNETTE Moglie	Néphrologie
LETOUZEY Vincent	Gynécologie-obstétrique ; gynécologie médicale
LONJON Nicolas	Neurochirurgie
LOPEZ CASTROMAN Jorge	Psychiatrie d'Adultes ; addictologie
LUKAS Cédric	Rhumatologie
MENJOT de CHAMPFLEUR Nicolas	Radiologie et imagerie médicale
MILLET Ingrid	Radiologie et imagerie médicale
MURA Thibault	Biostatistiques, informatique médicale et technologies de la communication
NAGOT Nicolas	Biostatistiques, informatique médicale et technologies de la communication
OLIE Emilie	Psychiatrie d'adultes; addictologie
PARIS Françoise	Biologie et médecine du développement et de la reproduction ; gynécologie médicale
PELLESTOR Franck	Histologie, embryologie et cytogénétique
POUDEROUX Philippe	Gastroentérologie ; hépatologie ; addictologie
RIGAU Valérie	Anatomie et cytologie pathologiques
RIVIER François	Pédiatrie
ROGER Claire	Anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire
ROSSI Jean François	Hématologie ; transfusion
ROUBILLE François	Cardiologie
SEBBANE Mustapha	Médecine d'urgence
SIRVENT Nicolas	Pédiatrie
SOLASSOL Jérôme	Biologie cellulaire
STERKERS Yvon	Parasitologie et mycologie
STOEBNER Pierre	Dermato-vénéréologie
SULTAN Ariane	Nutrition
THOUVENOT Éric	Neurologie
THURET Rodolphe	Urologie
TUAILLON Edouard	Bactériologie-virologie; hygiène hospitalière

VENAIL Frédéric	Oto-rhino-laryngologie
VILLAIN Max	Ophthalmologie
VINCENT Denis	Médecine interne ; gériatrie et biologie du vieillissement, médecine générale, addictologie
VINCENT Thierry	Immunologie

## PROFESSEURS DES UNIVERSITES

### 1<sup>re</sup> classe :

COLINGE Jacques (Cancérologie, Signalisation cellulaire et systèmes complexes)

LAOUDJ CHENIVESSE Dalila (Biochimie et biologie moléculaire)

VISIER Laurent (Sociologie, démographie)

## PROFESSEURS DES UNIVERSITES - Médecine générale

### 1<sup>re</sup> classe :

LAMBERT Philippe

AMOUYAL Michel

## PROFESSEURS ASSOCIES - Médecine Générale

CLARY Bernard

GARCIA Marc

## PROFESSEURS ASSOCIES - Médecine

BESSIS Didier (Dermato-vénérologie)

MEUNIER Isabelle (Ophtalmologie)

MULLER Laurent (Anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire)

PERRIGAULT Pierre-François (Anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire)

QUANTIN Xavier (Pneumologie)

ROUBERTIE Agathe (Pédiatrie)

VIEL Eric (Soins palliatifs et traitement de la douleur)

## Maîtres de Conférences des Universités - Praticiens Hospitaliers

### MCU-PH Hors classe - Echelon Exceptionnel

MARTRILLE Laurent	Médecine légale et droit de la santé
RICHARD Bruno	Médecine palliative

### MCU-PH Hors classe

BADIOU Stéphanie	Biochimie et biologie moléculaire
BOULLE Nathalie	Biologie cellulaire
CACHEUX-RATABOUL Valère	Génétique
CARRIERE Christian	Bactériologie-virologie ; hygiène hospitalière
CHARACHON Sylvie	Bactériologie-virologie ; hygiène hospitalière
FABBRO-PERAY Pascale	Epidémiologie, économie de la santé et prévention
GIANSILY-BLAIZOT Muriel	Hématologie ; transfusion

### MCU-PH de 1<sup>re</sup> classe

BERTRAND Martin	Anatomie
BOUDOUSQ Vincent	Biophysique et médecine nucléaire
BRET Caroline	Hématologie biologique
BROUILLET Sophie	Biologie et médecine du développement et de la reproduction ; gynécologie médicale
COSSEE Mireille	Génétique
GIRARDET-BESSIS Anne	Biochimie et biologie moléculaire
HERRERO Astrid	Chirurgie viscérale et digestive
LAVIGNE Géraldine	Hématologie ; transfusion
LESAGE François-Xavier	Médecine et Santé au Travail
MATHIEU Olivier	Pharmacologie fondamentale ; pharmacologie clinique ; addictologie
MOUZAT Kévin	Biochimie et biologie moléculaire
PANABIERES Catherine	Biologie cellulaire
RAVEL Christophe	Parasitologie et mycologie
SCHUSTER-BECK Iris	Physiologie
THEVENIN-RENE Céline	Immunologie

**MCU-PH de 2<sup>ème</sup> classe**

BARATEAU Lucie	Physiologie
BERGOUX Anne	Génétique
BOETTO Julien	Neurochirurgie
CHIRIAC Anca	Immunologie
DE JONG Audrey	Anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire
DESHAYES Emmanuel	Biophysique et médecine nucléaire
DU THANH Aurélie	Dermato-vénéréologie
FITENI Frédéric	Cancérologie ; radiothérapie
GATINOIS Vincent	Histologie, embryologie et cytogénétique
GOUZI Farès	Physiologie
HERBAUX Charles	Hématologie, transfusion
HUBERLANT Stéphanie	Gynécologie-obstétrique ; Gynécologie médicale
LEVEQUE Maude	Parasitologie et mycologie
MAKINSON Alain	Maladies infectieuses, Maladies tropicales
MARIA Alexandre	Médecine interne ; gériatrie et biologie du vieillissement ; addictologie
PANTEL Alix	Bactériologie-virologie ; hygiène hospitalière
PERS Yves-Marie	Thérapeutique; addictologie
ROUBILLE Camille	Médecine interne ; gériatrie et biologie du vieillissement ; addictologie
SZABLEWSKY	Anatomie et cytologie pathologiques

**Maitres de Conférences des Universités**

**Maitres de Conférences hors classe**

BERNEX Florence	Physiologie
CHAZAL Nathalie	Biologie cellulaire

**Maitres de Conférences de classe normale**

BECAMEL Carine	Neurosciences
CHAUMONT-DUBEL Séverine	Sciences du médicament et des autres produits de santé
DELABY Constance	Biochimie et biologie moléculaire
GUGLIELMI Laurence	Sciences biologiques fondamentales et cliniques
HENRY Laurent	Sciences biologiques fondamentales et cliniques
HERBET Guillaume	Neurosciences

LADRET Véronique	Mathématiques appliquées et applications des mathématiques
LAINÉ Sébastien	Sciences du Médicament et autres produits de santé
LE GALLIC Lionel	Sciences du médicament et autres produits de santé
LOZZA Catherine	Sciences physico-chimiques et technologies pharmaceutiques
MAIMOUN Laurent	Sciences physico-chimiques et ingénierie appliquée à la santé
MOREAUX Jérôme	Science biologiques, fondamentales et cliniques
MORITZ-GASSER Sylvie	Neurosciences
MOUTOT Gilles	Philosophie
PASSERIEUX Emilie	Physiologie
RAMIREZ Jean-Marie	Histologie
RAYNAUD Fabrice	Sciences du Médicament et autres produits de santé
TAULAN Magali	Biologie Cellulaire

#### Maîtres de Conférences des Universités - Médecine Générale

##### MCU-MG de 1<sup>re</sup> classe

COSTA David

OUDE ENGBERINK Agnès

##### MCU-MG de 2<sup>ème</sup> classe

FOLCO-LOGNOS Béatrice

CARBONNEL François

#### Maîtres de Conférences associés - Médecine Générale

CAMPAGNAC Jérôme

LOPEZ Antonio

MILLION Elodie

MINET Mathilde

PAVAGEAU Sylvain

REBOUL Marie-Catherine

SERAYET Philippe

### Praticiens Hospitaliers Universitaires

CAZAUBON Yoann	Pharmacologie fondamentale ; pharmacologie clinique ; addictologie
DAGNEAUX Louis	Chirurgie orthopédique et traumatologique
DUFLOS Claire	Biostatistiques, informatique médicale et technologies de la communication
GOULABCHAND Radjiv	Médecine interne ; gériatrie et biologie du vieillissement ; addictologie
MIOT Stéphanie	Médecine interne ; gériatrie et biologie du vieillissement ; addictologie
ROCH Benoît	Pneumologie, addictologie
SARRABAY Guillaume	Génétique
SOUCHE François-Régis	Chirurgie viscérale et digestive

### PH chargés d'enseignements

ABOUKRAT Patrick	BRINGER-DEUTSCH Sop	DJANIKIAN Flora	LE MOINE DONY Marie-Christine	RIDOLFO Jérôme
AGUILHON Sylvain	BRINGUIER BRANCHERE	DONNADIEU-RIGOLE Hélène	LETERTRE Simon	RIPART Sylvie
AKKARI Mohamed	BRISOT Dominique	FAIDHERBE Jacques	LOPEZ Régis	RONGIERES Michel
ALRIC Jérôme	BRONER Jonathan	FATTON Brigitte	LUQUIENS Amandine	ROULET Agnès
AMEDRO Pascal	CADE Stéphane	FAUCHERRE Vincent	MANZANERA Cyril	RUBENOVITCH Josh
AMOUREUX Cyril	CAIMMI Davide Paolo	FAURE Elsa	MARGUERITTE Emmanuel	SANTONI Fannie
ANTOINE Valéry	CARR Julie	FILLERON Anne	MARTIN Lucille	SASSO Milène
ARQUIZAN Caroline	CARTIER César	FILLOLS Mélanie	MATTATIA Laurent	SCHULDINER Sophie
ATTALIN Vincent	CASPER Thierry	FITENI Frédéric	MEROUEH Fadi	SEGURET Fabienne
AYRIGNAC Xavier	CASSINOTTO Christophe	FOURNIER Philippe	MEYER Pierre	SENESSE Pierre
BADR Maliha	CATHALA Philippe	GAILLARD Nicolas	MICHEL Moïse	SERRE Jean-Emmanuel
BAIS Céline	CAZABAN Michel	GALMICHE Sophie	MILESI Christophe	SKALLI El Medhi
BARBAR Saber Davide	CHARBIT Jonathan	GENY Christian	MORAU Estelle	SOLA Christelle
BASSET Didier	CHEVALLIER Thierry	GERONIMI Laetitia	MORQUIN David	SOULLIER Camille
BATIFOL Dominique	CHEVALLIER-MICHAUD	GINIES Patrick	MOSER Camille	SOUKSI MEDIONI Isabelle
BATTISTELLA Pascal	COLIN Olivier	GRECO Frédéric	MOUSTY Eve	STOEBNER DELBARRE Anne
BAUCHET Luc	CONEJERO Ismael	GUEDJ Anne Marie	MOUTERDE Gaël	TEOT Luc
BELL Ariane	CONSEIL Mathieu	GROSSIN Delphine	PANSARD Nicole	THIRION Marina
BENEZECH Jean-Pierre	CORBEAU Catherine	GUYON Gaël	PERNIN Vincent	TUNEZ Virginie
BENNYs Karim	COROIAN Flavia-Oana	HEDON Christophe	PERRIGAULT Pierre François	VACHIERY-LAHAYE Florence
BERNARD Nathalie	COUDRAY Sarah	HENRY Vincent	PEYRON Pierre-Antoine	VERNES Eric
BERTCHANSKY Ivan	CRANSAC Frédéric	JAMMET Patrick	PICARD Eric	VIALA Maurice
BIBOULET Philippe	CUNTZ Danielle	JEDRYKA François	PICOT Marie Christine	VINCENT Laure
BIRON-ANDREANI Christine	DARDALHON Brigitte	JREIGE Riad	PIERONI Laurence	WAGNER Laurent
BLANC Brigitte	DAVID Aurore	KINNE Mélanie	POQUET Hélène	WALTHER LOUVIER Ulrike
BLANCHARD Sylvie	DE BOUTRAY Marie	LABARIAS Coralie	PUJOL Sarah-Lise	ZERKOWSKI Laetitia
BLANCHET Catherine	DE LA TRIBONNIÈRE Xav	LABORDE Caroline	PUPIER Florence	
BLATIERE Véronique	DEBIEN Blaise	LACAMBRE Mathieu	QUANTIN Xavier	
BOBBIA Xavier	DELPONT Marion	LANG Philippe	RAFFARD Laurence	
BOGE Gudrun	DENIS Hélène	LAZERGES Cyril	RAPIDO Francesca	
BOURRAIN Jean Luc	DEVILLE de PERIERE Gill	LE GUILLOU Cédric	RIBRAULT Alice	
BOUYABRINE Hassan	DI CASTRI Alberto	LEGLISE Marie Suzanne	RICHAUD-MOREL Brigitte	

## REMERCIEMENTS

---

### Ma sincère reconnaissance aux membres de mon jury,

**Monsieur le Professeur Eric JEZIORSKI**, merci de me faire l'honneur de présider ce jury. Je vous remercie également pour vos enseignements et votre implication dans le diplôme universitaire de prise en charge de l'enfant en médecine générale qui m'a beaucoup apporté.

**Madame le Docteur Elodie MILLION**, merci de me faire l'honneur de juger ce travail et pour votre engagement dans nos enseignements et projets de thèse.

**Madame le Docteur Corinne ALLAN-ROSEAU**, merci de me faire l'honneur de faire partie de ce jury et d'avoir dirigé cette thèse. Je te remercie pour mon stage de S.A.S.P.A.S que j'ai grandement apprécié.

### Une attention particulière au Docteur Pierre LASSUS,

Qui m'a fait découvrir cette merveilleuse discipline qu'est la pédiatrie. Merci pour tes enseignements et pour ton énorme participation à ce travail.

### A mes proches qui ont su m'encourager à chaque instant,

**A Chloé**, merci de tout mon cœur pour ton soutien infaillible sans lequel je n'aurais pu ni accomplir mes études médicales ni devenir l'homme que je suis. Tu m'apaises et égayes mes journées. C'est un bonheur de t'avoir dans ma vie et tu m'as fait le plus beau des cadeaux. Aux magnifiques années qui nous attendent.

**A mes parents**, je ne vous remercierai jamais assez de m'avoir tant donné, vous êtes un exemple à mes yeux et un réconfort à mon cœur. Je suis fier de vous et d'être votre fils.

**A mes frères**, merci pour ces moments de rires, de partages et de détente dont vous seuls aviez le secret. Vous êtes nécessaires à mon épanouissement.

**A Agnès et Harry**, merci pour votre soutien, vous avez su être présents tout au long de ce parcours et à chaque étape.

**A ma petite Elena**, tu as bouleversé nos vies et donné un nouveau sens à la mienne. Tu es ma plus grande fierté.

# SOMMAIRE

---

<b>I. INTRODUCTION .....</b>	<b>3</b>
A. DEFINITION ET REPARTITION .....	3
B. HYPOTHESES PHYSIOPATHOLOGIQUES .....	3
C. PRISE EN CHARGE THERAPEUTIQUE.....	4
D. SITUATION DES PARENTS .....	5
E. SITUATION DU MEDECIN.....	6
F. SITUATION DU NOURRISSON .....	7
G. PROBLEMATISATION.....	7
<b>II. MATERIELS ET METHODES .....</b>	<b>8</b>
A. CHOIX DU TYPE DE RECHERCHE .....	8
B. RECRUTEMENT ET CRITERE D'INCLUSION .....	8
C. METHODE DE RECUEIL DES DONNEES.....	9
D. ANALYSE DES DONNEES .....	9
<b>III. RESULTATS .....</b>	<b>10</b>
A. POPULATION DE L'ETUDE.....	10
B. RESULTATS DES ENTRETIENS.....	12
1. <i>Croyances parentales et sources d'information</i> .....	13
2. <i>Pratiques parentales</i> .....	21
3. <i>Ressenti parental</i> .....	26
4. <i>Solutions proposées par les parents pour améliorer la prise en charge</i> .....	29
C. ARBRES THEMATIQUES.....	32
1. <i>Arbre thématique 1 : Les croyances parentales concernant les coliques du nourrisson</i> .....	32
2. <i>Arbre thématique 2 : Les pratiques parentales concernant les coliques du nourrisson</i> .....	33
3. <i>Arbre thématique 3 : Ressenti parental concernant les coliques du nourrisson et suggestions parentales concernant la prise en charge</i> .....	34
<b>IV. DISCUSSION .....</b>	<b>35</b>
A. RESULTAT PRINCIPAL ET IMPLICATIONS .....	35
B. METHODE, FORCES ET FAIBLESSES.....	37
C. RESULTATS D'AUTRES AUTEURS .....	39
D. APPLICATIONS DE L'ETUDE.....	40
<b>V. BIBLIOGRAPHIE .....</b>	<b>41</b>
<b>VII. ANNEXES ET ENTRETIENS.....</b>	<b>44</b>
A. ANNEXE 1 : SITUATION GEOGRAPHIQUE DES LIEUX DE RECRUTEMENT .....	44
B. ANNEXE 2 : FICHE DE RECRUTEMENT DESTINEE AUX MEDECINS.....	45
C. ANNEXE 3 : FICHE D'INFORMATION DESTINEE AUX PARENTS .....	46
D. ANNEXE 4 : INFORMATION ET CONSENTEMENT ORAL A DESTINATION DES PARENTS .....	47
E. ANNEXE 5 : GUIDE D'ENTRETIEN.....	49
F. ANNEXE 6 : QUESTIONNAIRE.....	50
G. ANNEXE 7 : DONNEES ADMINISTRATIVES DES PARENTS .....	51
H. ANNEXE 8 : DONNEES CONTEXTUELLES PARENTS-ENFANTS .....	52
I. ANNEXE 9 : VERBATIM DES ENTRETIENS.....	53
<i>Entretien du parent n° 1</i> .....	53
<i>Entretien du parent n° 2</i> .....	55
<i>Entretien du parent n° 3</i> .....	57

<i>Entretien du parent n° 4</i> .....	60
<i>Entretien du parent n° 5</i> .....	62
<i>Entretien du parent n° 6</i> .....	64
<i>Entretien du parent n°7</i> .....	66
<i>Entretien du parent n° 8</i> .....	68
<i>Entretien du parent n°9</i> .....	70
<i>Entretien du parent n°10</i> .....	73
<i>Entretien du parent n°11</i> .....	75
<i>Entretien du parent n° 12</i> .....	77
<i>Entretien du parent n°13</i> .....	78
<i>Entretien du parent n° 14</i> .....	81
<i>Entretien du parent n° 15</i> .....	82
<i>Entretien du parent n° 16</i> .....	84
<i>Entretien du parent n° 17</i> .....	86
<i>Entretien du parent n° 18</i> .....	87
<i>Entretien du parent n° 19</i> .....	89
<i>Entretien du parent n° 20</i> .....	91
J. ANNEXE 10 : GRILLES D'ANALYSE DES ENTRETIENS .....	93
<i>Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 1</i> .....	93
<i>Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 2</i> .....	95
<i>Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 3</i> .....	96
<i>Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 4</i> .....	97
<i>Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 5</i> .....	99
<i>Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 6</i> .....	101
<i>Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 7</i> .....	102
<i>Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 8</i> .....	103
<i>Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 9</i> .....	105
<i>Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 10</i> .....	107
<i>Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 11</i> .....	108
<i>Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 12</i> .....	110
<i>Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 13</i> .....	111
<i>Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 14</i> .....	113
<i>Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 15</i> .....	114
<i>Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 16</i> .....	115
<i>Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 17</i> .....	116
<i>Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 18</i> .....	118
<i>Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 19</i> .....	120
<i>Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 20</i> .....	122
K. ANNEXE 11 : TABLEAU ET PROPORTION DES THEMES .....	123
<b>VIII. SERMENT D'HIPPOCRATE</b> .....	<b>127</b>

## **I. INTRODUCTION**

### **A. Définition et répartition**

Les pleurs excessifs du nourrisson, communément nommés « coliques du nourrisson », sont des phénomènes fréquents qui, selon les études, concernent de 10 à 40 % des enfants âgés de 2 semaines à 4 mois dans le monde (1). Avec un âge de survenue moyen de 6 semaines (2) et bien qu'une cause organique ne soit retrouvée que dans moins de 5% des cas (3), les études s'accordent à dire qu'ils constituent de 10 à 20 % des consultations pédiatriques entre 2 semaines et 3 mois (4) avec un coût considérable pour le système de santé (5,6).

La dernière définition est régie selon les critères de Rome IV réactualisés en 2016 comme des périodes récurrentes et prolongées de pleurs, avec agitation ou irritabilité, qui se produisent sans cause évidente et qui ne peuvent être évitées ou résolues par les parents chez un nourrisson eutrophe de moins de 5 mois et en l'absence de retard psychomoteur ou de maladie identifiée (7).

En terme d'incidence, on les retrouve de manière équivalente chez les deux sexes que l'allaitement soit maternel ou artificiel (8,9). Leur survenue semble être plus fréquente lorsqu'il s'agit du premier enfant, en cas de tabagisme maternel ou en cas de complications pendant la grossesse ou lors de la naissance (10–12). Les facteurs psychosociaux semblent également jouer un rôle et l'on retrouve un plus grand nombre de nourrisson atteints de coliques chez les parents ayant présentés des symptômes anxio-dépressifs durant la grossesse ou le post-partum (10,13–15). A l'inverse, le soutien social pendant la grossesse ou le post-partum et une dynamique familiale positive ont pu être identifiés comme des facteurs protecteurs (10).

### **B. Hypothèses physiopathologiques**

Malgré une définition standardisée les principales hypothèses physiopathologiques restent pourtant incertaines (16) et il est probable que la population des nourrissons atteints de pleurs excessifs ne soit pas un groupe étiologiquement homogène. Elle pourrait être notamment constituée de nourrissons aux troubles digestifs (coliques au sens propre), musculo-squelettiques (liés à la position par exemple) ou aux troubles du sommeil entre autres (17). Lorsqu'on évoque une origine digestive, les hypothèses font coexister une dysfonction d'absorption lipidique entérale par immaturité de la synthèse hépatique d'acide biliaire, une augmentation de la fermentation des selles par immaturité de la flore intestinale et une

dysfonction de la motricité digestive par immaturité du système nerveux entéral (18). De plus, le rôle de la flore intestinale a pu être appuyé par plusieurs études dans lesquelles on retrouvait un défaut de Lactobacilles dans les selles des enfants atteints de coliques (19).

Il est aujourd'hui supposé que ces pleurs pourraient avoir un caractère développemental et qu'ils seraient liés à une période de maturation normale du nourrisson (16). Le fait qu'aucune complication sur le long terme n'ait pu être identifiée à ce jour et que les pleurs cessent au plus tard entre le 4ème et le 5ème mois sont deux arguments qui soutiennent ce courant d'idée (20,21).

### C. Prise en charge thérapeutique

Il existe un large champ de méthodes et de traitements proposés aux parents pour apaiser les pleurs excessifs du nourrisson mais au final peu ont fait la preuve de leur efficacité (16).

On retrouve principalement:

#### 1. Les mesures diététiques

Les résultats des études concernant les changements de lait, l'utilisation d'hydrolysats de protéines de lait de vache, de laits anti-régurgitation, de laits hypoallergéniques ou de préparations à base de lait de soja sont discordants et ces pratiques ne sont pas reconnues comme utiles chez les nourrissons sans antécédents particuliers (18,22–24). Chez la mère allaitante, le régime alimentaire pauvre en allergènes semblait réduire la durée des pleurs dans certaines études mais le niveau de preuve faible empêchait de conclure à une efficacité (2,18,24,25). Aucune mesure diététique ne semble être aujourd'hui efficace pour réduire les pleurs excessifs du nourrisson.

#### 2. Les traitements médicamenteux

Les études concernant la médication des coliques du nourrisson s'intéressaient principalement aux inhibiteurs de la pompe à proton (IPP) et au siméthicone (Polysilane©) néanmoins aucune de ces molécules n'améliorait les symptômes (2,18). D'après certains résultats les phytothérapies pourraient par contre présenter des bénéfices bien que le mécanisme d'action ne soit pas clair et que les effets à long terme soient inconnus (18).

### **3. La kinésithérapie**

Les techniques type kinésithérapie, chiropraxie ou ostéopathie ont fait l'objet de nombreuses études mais les résultats étaient contradictoires et présentaient des niveaux de preuve faibles. Aucune de ces méthodes n'a pu ainsi faire l'objet de recommandations (2,18,22,26).

### **4. Les autres méthodes non invasives**

L'augmentation du portage est souvent conseillée par les soignants car favorisant la relation parent-enfant pourtant dans les études elle ne présentait qu'une faible efficacité pour apaiser les pleurs liés aux coliques (22). De même pour les bains, les massages abdominaux ou l'emballage qui, bien que largement répandues, sont des approches peu étudiées et non validées scientifiquement dans le traitement des pleurs excessifs du nourrisson(16).

### **5. Les probiotiques**

Seule la souche Probiotique Lactobacillus Reuteri DSM17938 (commercialisée sous le nom de Biogaia© en France) a pu démontrer de manière significative une réduction des pleurs chez les nourrissons exclusivement allaités au sein (18,19,27). C'est à ce jour le seul traitement reconnu comme efficace dans cette indication.

Au total il n'existe pas aujourd'hui de recommandations clairement établies quant à la conduite à tenir face aux pleurs excessifs du nourrisson et les stratégies de prise en charge proviennent en majorité de groupes de travail constitués de médecins proposant portage et soutien parental (28).

## **D. Situation des parents**

Les coliques du nourrisson sont une source d'inquiétude fréquente chez les parents avec de nombreuses conséquences diminuant leur qualité de vie : états anxieux caractérisés, consultations médicales répétées pouvant aboutir à la diminution de la durée de l'allaitement maternel ou à de multiples changements de lait et des dépenses financières considérables (27). Elles peuvent être à l'origine d'une altération de la relation parents-enfant (29) et sont significativement associées à la survenue de dépression du post-partum (30,31).

## **1. Connaissances parentales**

Selon Al-Shehri et al, 80% des mères n'avaient aucune information sur les coliques du nourrisson avant la naissance de leur enfant. Après la naissance 36% pensaient qu'elles provenaient d'allergies au lait, 10 % d'un reflux gastro-œsophagien et près de 9 % n'en n'avaient aucune idée (32). Il est de plus intéressant de noter que les informations qu'avaient les parents sur les coliques du nourrisson dans cette étude ne provenaient pas prioritairement des professionnels de santé : 29 % avaient des informations grâce à leurs proches, 19 % par les médias et seulement 17 % par les soignants (32). Enfin, Une étude menée en 2019 mentionne que près de 83 % des parents définiraient les coliques comme une douleur ou un inconfort du nourrisson (33).

## **2. Prise en charge par les parents**

Il n'existe à ce jour que peu de données concernant le comportement des parents confrontés à des pleurs excessifs du nourrisson au domicile. Le manque d'information conduirait un grand nombre d'entre eux à être insatisfait de la prise en charge conventionnelle (portage et réassurance) ce qui les pousserait à chercher des solutions dans les médecines « alternatives ». Dans les études, plus de la moitié d'entre eux utilisaient l'homéopathie et les herbes médicinales en automédication et 66 % jugeaient ces traitements comme sécurisés et efficaces sur les coliques (32,33).

## **E. Situation du médecin**

Face à ces difficultés, les parents d'enfants atteints sont naturellement désireux de trouver une solution rapide et facile, un traitement qui pourrait soulager rapidement les symptômes. A cela s'ajoute des changements sociétaux qui suscitent chez ces derniers de nos jours un désir d'instantanéité des solutions aux problèmes qui a pour conséquence une très forte pression sur les professionnels de santé plus enclin, de fait, à explorer ou prescrire des produits pharmacologiques qui n'ont pourtant pas fait la preuve de leur efficacité (27).

Il a été démontré que le simple fait que les parents puissent être conscients que les pleurs de leur nourrisson n'indiquent pas obligatoirement une douleur leur permettrait de se sentir plus compétents, moins suspicieux de l'existence d'une pathologie et donc moins inquiets. Les sociétés savantes stipulent qu'en privilégiant réassurance et éducation parentale avec des conseils simples, les professionnels de santé optimisent la prise en charge des coliques du

nourrisson et réduisent l'usage des médicaments et des changements de lait (27). Dans cette optique, des fiches informatives ont été éditées par certains centres à l'exemple de celle éditée par la société française de pédiatrie en 2018 qui préconisait entre autre l'utilisation des probiotiques, le portage et le massage abdominal (34).

Il existe pourtant un décalage entre ce que suggèrent de faire les groupes de travail et le taux de prescription médicamenteuse pour motif de coliques du nourrisson (27). Une étude menée en Italie retrouve que 56 % des généralistes prescrivaient des IPP à des enfants atteints de pleurs inexplicables (27) et, selon Di Gaspero et al, près de 65 % des parents réalisant un changement de lait le feraient dans le but de calmer de supposées coliques du nourrisson (33). Ces nourrissons inutilement explorés et traités sont, de surcroît, à l'origine d'une augmentation des dépenses du système de santé. Certaines études démontrent même que l'utilisation des médecines alternatives (phytothérapie et autres...) serait tout autant enseignée par les médecins généralistes que par les proches ou internet (33).

#### F. Situation du nourrisson

Ainsi les changements de lait à répétition, les médecines alternatives aux effets à long terme inconnus et les médicaments prescrits n'ont non seulement pas montré leur efficacité dans le traitement des coliques mais pourraient exposer les nourrissons à une balance bénéfique/risque défavorable (35). Forcés de constater l'inefficacité des traitements entrepris, les parents impuissants et mal-informés se retrouvent en situation de détresse psychologique pouvant avoir pour conséquence l'altération des liens parents/enfant (16). De fait, il est alarmant de constater dans les études que les coliques du nourrisson étaient significativement associées à l'augmentation de syndromes du bébé secoué et à ses conséquences dramatiques (36).

#### G. Problématisation

J'ai pu constater qu'il existait un écart entre les besoins des parents, les recommandations des experts et les pratiques médicales actuelles en ce qui concerne la prise en charge des pleurs excessifs du nourrisson. Afin d'adapter nos pratiques aux besoins des parents, j'ai souhaité faire un état des lieux portant sur les croyances, les pratiques et le ressenti des parents concernant les coliques du nourrisson ainsi que sur leurs attentes concernant leur prise en charge.

## **II. MATERIELS ET METHODES**

### **A. Choix du type de recherche**

Afin d'explorer les croyances et pratiques parentales concernant les coliques du nourrisson, j'ai choisi de réaliser une étude de type qualitative. Une analyse qualitative peut se définir comme « une démarche discursive de reformulation, d'explicitation ou de théorisation de témoignages, d'expériences ou de phénomènes » (37). Mon but étant de mettre en valeur l'opinion, les croyances, le vécu et les sentiments des sujets, mon choix s'est donc tourné vers ce type d'approche.

### **B. Recrutement et critère d'inclusion**

J'ai sollicité quatre cabinets médicaux exerçant une activité libérale afin de recruter les participants de l'étude : deux cabinets de médecine générale et deux cabinets de pédiatrie. L'un des cabinets se situait à Montpellier tandis que les trois autres dans des villages adjacents à savoir Saint-Gely-du-Fesc, Lattes et Maugio (situation géographique en annexe 1). Deux fiches d'information étaient alors transmises aux médecins pour réaliser le recrutement :

- La première était destinée aux médecins et contenait un résumé des motivations et objectifs de l'étude ainsi que le critère d'inclusion principal (annexe 2).
- La seconde était destinée à être donnée aux parents par le médecin recruteur. Je m'y présentais succinctement, j'expliquais les motivations de l'étude ainsi que le déroulement d'un entretien (annexe 3).

Pour avoir la population la plus variée possible, un seul critère d'inclusion était demandé : être parent d'un nourrisson âgé de 1 à 6 mois. Cet intervalle d'âge a été choisi pour contenir celui utilisé par les critères de Rome IV pour définir la période de survenue des pleurs inexplicables du nourrisson (7). Les parents éligibles et volontaires transmettaient alors leurs coordonnées au médecin recruteur qui me les communiquait à son tour. Plus tard j'appelais les volontaires par téléphone afin de vérifier si le critère d'inclusion était toujours rencontré et si leur souhait de participer à l'étude était toujours d'actualité. Si tel était le cas le parent était inclus et recevait une information complète sur l'étude. Nous convenions d'un rendez-vous au cours duquel nous procédions au consentement oral (modèle en annexe 4) puis au recueil des données.

### C. Méthode de recueil des données

Le recueil des données était réalisé par l'intermédiaire d'entretiens semi-dirigés constitués de questions ouvertes pour que les participants puissent développer leurs idées tout en limitant mon influence sur leur discours. L'objectif était de saisir les opinions et expériences des parents au plus proche de leurs quotidiens. Pour m'aider dans un recueil le plus exhaustif possible des données, j'ai réalisé un guide d'entretien qui regroupait des questions et relances dont le but était d'orienter la conversation vers les sujets d'intérêts de l'étude (annexe 5). Pour le mettre à l'épreuve j'ai alors participé à des ateliers-thèse animés par la faculté de médecine de Montpellier et réalisé des « pré-tests » en interrogeant des internes en médecine dans un premier temps puis des parents non inclus dans l'étude dans un second temps. Ce guide d'entretien a pu ainsi être révisé trois fois avant d'obtenir sa version finale et définitive.

Enfin, afin de caractériser la population de l'étude, j'ai réalisé un questionnaire qui recueillait les données générales des parents et de l'enfant (annexe 6).

L'étude se déroulant pendant la crise sanitaire liée à l'épidémie de la Covid-19, dont l'évolution était alors incertaine, nous avons convenu de réaliser les entretiens par voie téléphonique pour ainsi garantir la sécurité des parents et de leur nourrisson. Chaque entretien téléphonique était réalisé en mode haut-parleur de mon téléphone, un iPhone SE 2020 de la marque Apple© et enregistré à l'aide du logiciel « Enregistreur vocal » de Microsoft Windows 10 © de mon ordinateur. Afin de ne pas influencer le discours des participants, le questionnaire recueillant les caractéristiques de la population était réalisé à la suite de l'entretien et de son enregistrement.

La transcription et l'analyse des verbatim étaient alors réalisées dans un délai maximal de 10 jours après l'entretien pour que les intonations et ponctuations des participants ne soient pas oubliées. Le déroulement simultané des inclusions et des analyses a permis de déterminer au fur et à mesure la taille de l'échantillon nécessaire grâce au « phénomène de saturation ». Ce phénomène se définit comme « le moment où la collecte de données apparaît répétitive ou stérile eu égard au phénomène concerné » (37).

### D. Analyse des données

Afin d'explorer les croyances, les pratiques, le vécu et les attentes parentales concernant les coliques du nourrisson et leur prise en charge, j'ai réalisé une analyse thématique des verbatim

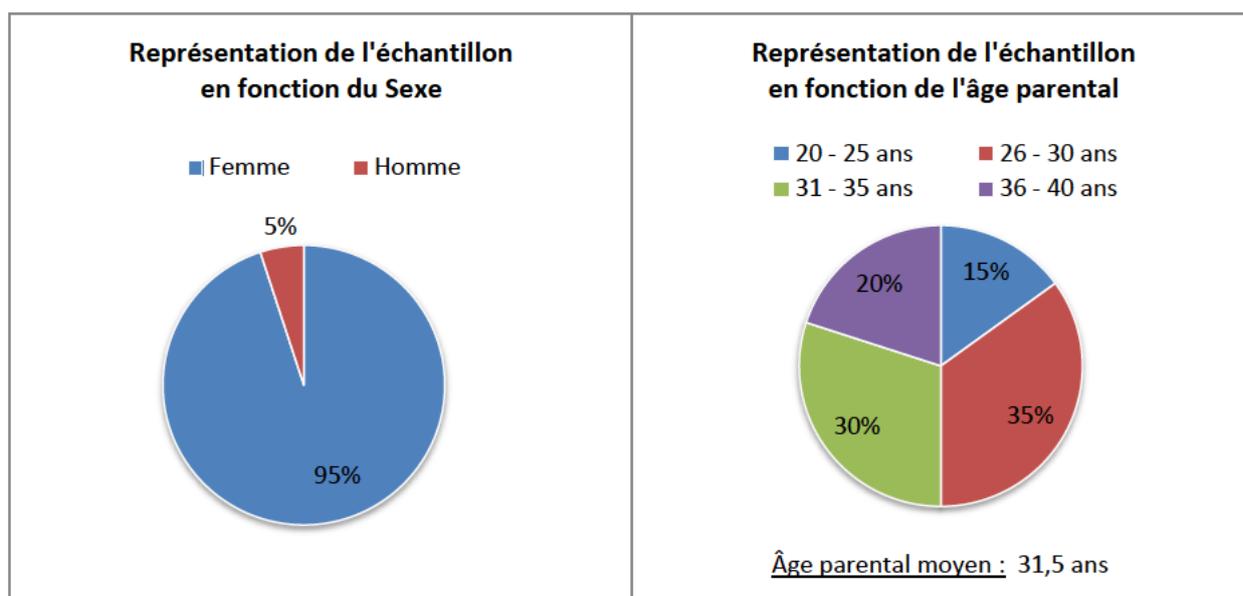
obtenus. Une analyse thématique correspond à la « transposition d'un corpus donné en un certain nombre de thèmes représentatifs du contenu analysé » et consiste « à procéder systématiquement au repérage, au regroupement et à l'examen discursif des thèmes abordés dans un corpus » (37). Pour ce faire, j'ai procédé à la restructuration des conversations retranscrites en unité de sens pour en analyser les thèmes. Chaque entretien a pu ainsi être recoupé en un certain nombre de thèmes abordés. Une fois l'ensemble des entretiens analysés, j'ai pu procéder à un regroupement global de l'ensemble des thèmes de chaque entretien sous forme de tableaux puis d'arbres thématiques. Le but étant de représenter de manière la plus exhaustive possible ce qu'évoquaient, aux yeux des parents, les coliques du nourrisson et leur prise en charge.

### **III. RESULTATS**

#### **A. Population de l'étude**

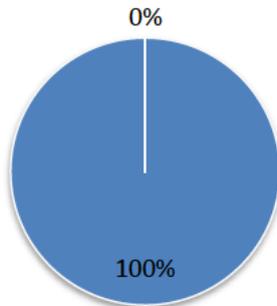
Le recrutement sur les quatre cabinets médicaux et l'analyse s'effectuant de façon simultanée, j'ai pu définir ma population d'étude grâce au phénomène de saturation. Au total 20 parents ont été interrogés entre Avril et Août 2021.

Les caractéristiques de la population recueillies par le questionnaire sont représentées dans les diagrammes ci-dessous et sont rassemblées sous forme de tableau dans les annexes 7 et 8.



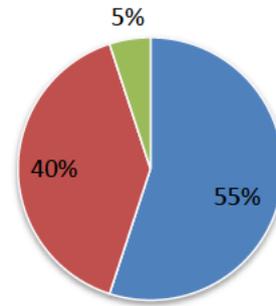
**Représentation de l'échantillon en fonction de la situation maritale**

■ En couple ■ Célibataire

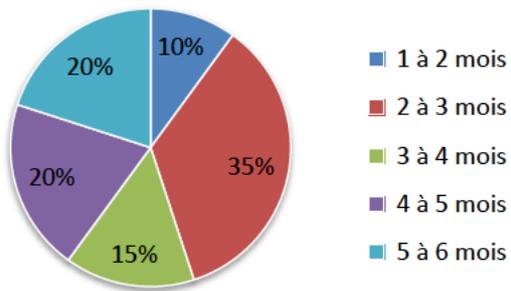


**Représentation de l'échantillon en fonction du nombre d'enfants**

■ 1 enfant ■ 2 enfants ■ 3 enfants

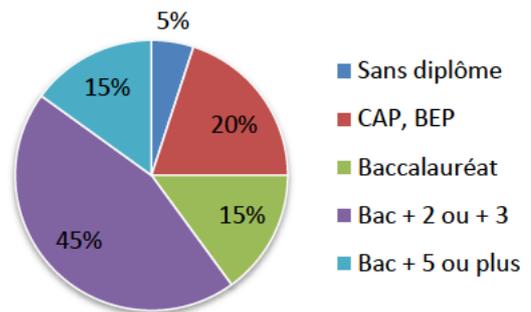


**Représentation de l'échantillon en fonction de l'âge du nourrisson**



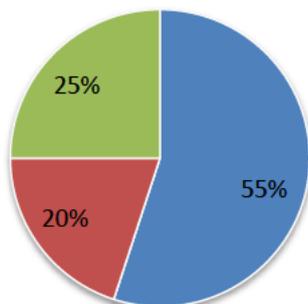
Âge moyen des nourrissons : 3 mois et 16 jours

**Représentation de l'échantillon en fonction du niveau d'étude**



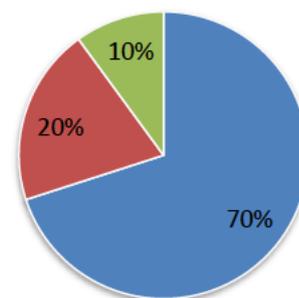
**Représentation de l'échantillon en fonction du type d'allaitement**

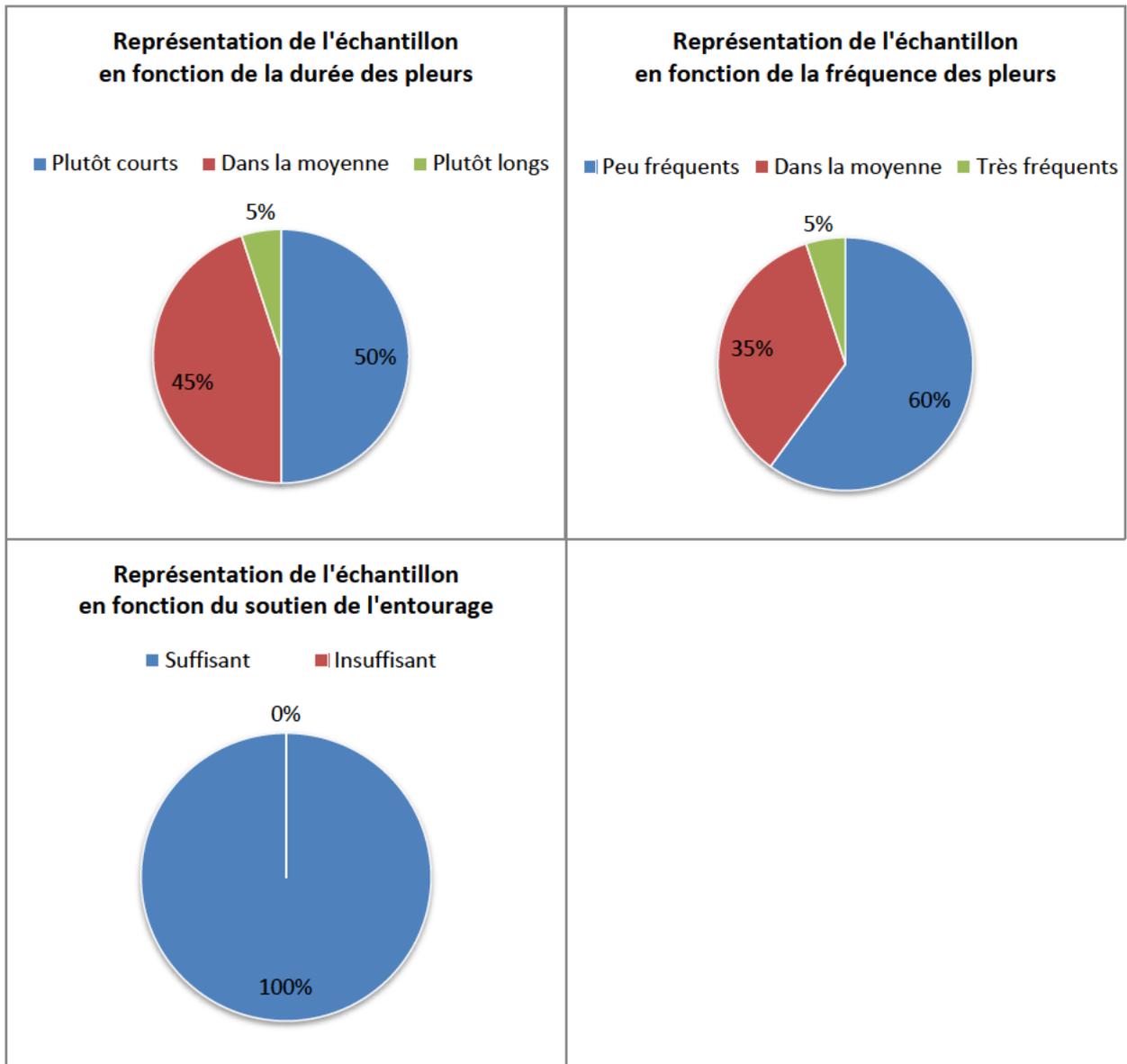
■ Artificiel ■ Maternel ■ Mixte



**Représentation de l'échantillon en fonction de la suspicion de coliques**

■ Oui ■ Non ■ Ne sait pas





## B. Résultats des entretiens

Vous trouverez ci-dessous le détail des résultats obtenus qui sont par la suite synthétisés sous la forme d'arbres thématiques au chapitre suivant. Pour nommer les participants des abréviations sont utilisées, ainsi le parent n°x sera écrit « Px ». Par exemple « P1 » correspond au parent n°1. Les verbatim et grilles d'analyses des entretiens de chaque participant sont respectivement regroupés en annexe 9 et 10. Pour plus de clarté l'annexe 11 propose un tableau donnant une vision d'ensemble des thèmes abordés accompagnés de leurs proportions dans l'échantillon de l'étude.

## 1. Croyances parentales et sources d'information

### ▪ Description

#### ➤ Une douleur

85% des parents décrivaient les coliques du nourrisson comme « une douleur » qu'ils constataient par :

##### ○ **Un faciés douloureux chez un bébé qui était décrit comme souffrant**

. P2 : « Bah il a très mal »

. P5 : « ce que je vois c'est que mon enfant souffre », « je voyais vraiment par sa gestuelle et son visage qu'il était gêné »

. P6 : « c'est des douleurs, des gaz chez les bébés »

. P7 : « Je vois un bébé qui a mal, crispé »

. P12 : « On voit que l'enfant n'est pas bien, qu'il a mal »

. P13 : « on dirait que l'enfant a mal »

. P19 : « c'est un bébé qui souffre »

##### ○ **« Un ventre dur » ou douloureux**

. P1 : « de la douleur et je ne sais pas, des crampes »

. P2 : « Euh... mal de ventre... »

. P3 : « ça m'évoque des problèmes digestifs [...] des douleurs »

. P4 : « Le ventre qui se tord un peu », « comme quand nous on a vraiment mal au ventre quoi », « ça me fait penser à douleur... A douleur du ventre »

. P5 : « il avait mal au ventre »

. P7 : « ça me fait penser au mal de ventre d'un bébé »

. P10 : « des symptômes type douleurs abdominales »

. P11 : « ces petites douleurs au ventre », « parce qu'il a mal au ventre »

. P14 : « ça me fait penser à mal de ventre »

. P15 : « Ça me fait penser à des maux de ventre »

. P16 : « des maux de ventre puis des ballonnements et de la douleur »

. P17 : « il a mal au ventre », « ils avaient le ventre un peu dur », « parce qu'il a mal au ventre »

. P18 : « Je vois maux d'estomac », « il n'est pas bien au niveau du ventre, il a le ventre tout dur en fait, ça se durcit »

#### ➤ Des pleurs

85% des parents décrivaient les coliques du nourrisson par des pleurs :

. P1 : « je vois des... Bah des pleurs », « elle était grognon »

. P2 : « bébé tout rouge en pleur »

. P6 : « Ils commencent à pleurer, ils crient »

. P9 : « il chouine »

. P10 : « Le bébé pleure »

. P14 : « ma fille pleurait beaucoup »

. P15 : « des pleurs et des torsions en fait, un bébé qui se tord dans tous les sens et qui pleure »

- . P16 : « il pleure », « Oui, il pleure »
- . P17 : « qui pleure, qui n'est pas bien quoi, qui est grognon »
- . P18 : « le bébé se met à pleurer d'un seul coup »

Au cours des entretiens, ces pleurs pouvaient être décrits comme :

- **Inhabituels**

- . P3 : « Il s'est mis à pleurer et c'était un pleur très inédit »
- . P9 : « Il pleure mais il n'y a pas de larmes, on l'entend quoi... Ce n'est pas le pleur habituel »
- . P13 : « elle crie à la mort »
- . P14 : « elle a hurlé »
- . P19 : « des hurlements et... Oui c'est ça des hurlements, des pleurs »

- **Inconsolables**

- . P1 : « même dans les bras elle pleurait »
- . P5 : « il a continué à hurler »
- . P6 : « il pleure et ne s'arrête pas de pleurer »
- . P11 : « ce sont des pleurs qui ne sont pas très consolables »
- . P12 : « des pleurs impossibles à calmer », « ses pleurs qui sont inconsolables »
- . P13 : « des cris incontrôlables », « que l'on n'arrive pas à calmer »
- . P15 : « il pleurait, il n'y avait rien qui le calmait »
- . P19 : « il a pleuré et vraiment il était inconsolable ça a été la première colique »

- **Prolongés**

- . P13 : « des cris incontrôlables pendant assez longtemps »
- . P14 : « Pendant une heure elle a hurlé »
- . P17 : « il m'a fait une crise de larmes pendant bien une demi-heure »

- **Inexpliqués**

- . P3 : « Il s'est mis à pleurer après la tétée... Pour aucune raison »
- . P13 : « il n'y a aucune raison pour qu'elle crie comme ça »

- **Se déroulant en fin de journée**

- . P8 : « les coliques du nourrisson ce serait plutôt le soir », « le soir c'est vrai qu'elle pleure beaucoup »
- . P13 : « les coliques c'est, pour moi, vraiment les cris du soir incontrôlés »

- **Rythmés par les prises alimentaires**

- . P2 : « La pauvre se tordait en plein biberon »
- . P10 : « le plus souvent c'est après l'allaitement », « peut être plus autour de la prise alimentaire »

- **Brefs**

- . P3 : « c'était des douleurs qui [...] étaient très furtives », « ça allait durer quoi un quart d'heure puis après ça passait »

➤ Une agitation

80% des parents décrivaient les coliques comme une agitation du nourrisson, ils décrivaient un bébé qui :

○ **Se tord, « se tortille »**

- . P2 : « Bébé qui se tord »
- . P3 : « je voyais aussi qu'il se contorsionnait »
- . P7 : « qui se tord un peu de douleur, qui est agité »
- . P8 : « elle se tortille un petit peu »
- . P9 : « il bouge les jambes, il se plie un petit peu en deux », « C'est vraiment un bébé qui s'agite, qui bouge un peu dans tous les sens »
- . P10 : « Le bébé pleure, se tord, se tortille »
- . P11 : « un bébé qui se tord un peu de douleur », « il se tortille »
- . P12 : « il se recroqueville un peu dans tous les sens »
- . P14 : « il se tortille un petit peu », « il s'agite énormément », « Il se tortille et hop il a des gaz »
- . P15 : « je vois un bébé qui se tord », « Il se tordait justement dans tous les sens »
- . P16 : « il se tortille. Oui, il pleure, il se tortille »
- . P17 : « je vois un petit qui se tortille »

○ **Pousse, se tend ou se raidit**

- . P5 : « l'enfant se raidit et ne coopère pas »
- . P8 : « elle tend ses jambes »
- . P11 : « il est un peu tendu »
- . P18 : « Il se tend en fait », « il se tend d'un coup en fait »

○ **« se jette »**

- . P6 : « ils se jettent »

▪ Etiologie

➤ Une origine digestive

Comme évoqué précédemment dans le thème « ventre dur ou douloureux » dans la description des coliques, 95% des parents évoquaient une origine digestive aux coliques du nourrisson qui selon eux pouvaient être dû à :

○ **Une immaturité ou une croissance digestive**

- . P1 « c'est son estomac qui est immature aussi, « des organes qui ne sont pas assez matures »
- . P2 : « l'intérieur qui est en train de travailler, de grandir »
- . P3 : « Je crois que c'est une immaturité du système digestif »
- . P4 : « ses organes et tout ça qui commencent à se mettre en place. Le tube digestif »

- . P5 : « c'est la mise en route de la digestion »
- . P11 : « c'est le fait que son estomac se fasse à ce qu'il ingère »
- . P12 : « l'alimentation, le fait que ce n'est pas bien mis en place au niveau de leur corps »
- . P14 : « Peut être le transit qui se met en route »
- . P15 : « ce n'est pas encore bien mis en route tout ça, le transit n'est pas encore bien rodé »
- . P16 : « Une immaturité du système digestif »
- . P19 : « c'est son système intestinal qui doit se mettre en place », « ce sont ses intestins et tout ça qui se met en place »

- **Un trouble du transit type constipation, ballonnement ou gaz**

- . P3 : « ça m'évoque des problèmes digestifs ou du transit », « des difficultés à évacuer les selles », « peut être des ballonnements »
- . P6 : « c'est des douleurs, des gaz chez les bébés », « ils pleurent en fait quand ils ont des gaz »
- . P7 : « un souci de transit »
- . P9 : « Et du coup il a des gaz et à ce moment là il a des coliques »
- . P13 : « Ce serait possible aussi qu'ils digèrent mal »
- . P14 : « je sens qu'au niveau des intestins ça gargouille et il a des gaz »
- . P16 : « des maux de ventre puis des ballonnements et de la douleur »

- **Des spasmes digestifs**

- . P1 « de la douleur et je ne sais pas, des crampes », « Et puis des fois oui son ventre était dur »
- . P5 : « on entend vachement le bruit du ventre qui travaille »
- . P17 : « ils avaient le ventre un peu dur »
- . P18 : « il a le ventre tout dur en fait, ça se durcit »

- **Une inflammation digestive**

- . P10 évoquait « une inflammation du colon ou du tube digestif du nourrisson associée à des symptômes type douleurs abdominales » comme étant à l'origine des crises de coliques.

- Une origine alimentaire

60% des parents évoquaient un trouble d'origine alimentaire à l'exemple de P10 : « je l'associe à l'alimentation [...] je pense que le plus souvent c'est après l'allaitement ». Cette origine alimentaire était décrite comme pouvant être due à :

- **Un lait inadapté**

- . P1 : « peut être le lait qui ne conviendrait pas »
- . P2 : « Ou par rapport au lait... »
- . P7 : « je pense que c'est lié au lait qu'on lui donne »
- . P9 : « le lait ne lui correspondait pas », « pour les causes, pour moi, il y aurait peut être le lait »
- . P11 : « Euh... ce qu'il ingère, le lait »
- . P14 : « le lait difficile à digérer »
- . P18 : « la mauvaise digestion du lait »

- **L'eau du biberon qui serait inadaptée**

. P1 : « je ne sais pas, peut être l'eau »

. P7 : « l'eau éventuellement »

- **De l'aérophagie**

. P16 : « le fait qu'il avale de l'air lorsqu'il mange »

. P17 : « quand ils tètent au biberon ils peuvent avaler de l'air et c'est ça qui leur donne des coliques »

- **Un trouble dans l'alimentation de la mère allaitante**

. P1 : « Si c'est du lait maternel peut être que la maman au niveau de son régime alimentaire... »

. P17 : « en tant que maman qui a allaité donc je sais qu'en fonction de ce que je pouvais manger moi ça influençait son transit et donc ça pouvait lui donner des coliques »

- **Une quantité trop importante de lait en peu de temps**

. P15 évoquait que « le fait peut être qu'il boive trop vite un biberon » puisse en être à l'origine.

- Un inconfort général

25% des parents expliquaient les pleurs par un inconfort général à l'exemple de P16 : « c'est un inconfort qu'il a ». Cet inconfort était évoqué comme pouvant être :

- **Lié à la position**

. P1 « il est à la verticale alors qu'il devrait être à l'horizontale »

. P4 : « qu'il ne soit pas à l'aise, qu'il ne soit pas bien installé »

. P9 : « on a l'impression qu'aucune position ne lui va vraiment »

- **Lié à la température ambiante**

. P9 : « un peu exposé au froid, on va dire, et bien lui c'est ça qui va lui faire des coliques »

- **Lié au développement dentaire**

. P4 : « euh... à part des douleurs de ventre, les dents, qu'il y ait quelque chose qui lui fasse mal, qu'il ne soit pas à l'aise »

- **Lié à une sensation nouvelle du corps potentiellement désagréable**

. P3 : « peut être une sensation nouvelle qui n'est peut être pas très agréable »

- Un trouble émotionnel

15% des parents associaient les coliques du nourrisson à un trouble émotionnel comme le suggéraient par exemple P13 dans « *il n'y a pas de cause physique on dirait* » ou P18 dans « *ça peut être aussi émotionnel* » et « *il peut ressentir nos différentes émotions mais comme il ne sait pas les interpréter et bien il les interprète à sa façon* ». Selon les parents, ce trouble émotionnel pouvait être de type :

- **Anxiété**

. P8 : « *soit plutôt de l'appréhension* », « *peut être du stress* », « *peut être l'anxiété du soir* », « *on nous a dit que c'était l'angoisse du nourrisson ou des coliques* »

- **Frustration**

. P13 : « *elle a envie de dormir mais elle a encore trop d'énergie et elle n'y arrive pas donc elle pleure* », « *Peut être qu'elle sent que c'est la fin de la journée, [...] qu'elle ne va plus pouvoir trop bouger* »

- **Besoin d'expression**

. P13 : « *Moi je dirais juste un besoin d'extérioriser* », « *ma fille j'ai l'impression qu'en fin de journée elle crie, ça la décharge puis elle peut dormir* », « *c'est le moment de se décharger* »

- Un trouble du sommeil

Enfin P10 l'exprimait comme pouvant être également dû à un trouble lié au sommeil dans « *ils peuvent avoir tout simplement sommeil* ».

- Sources d'information

- Les professionnels de santé

70% des parents déclaraient se procurer des informations sur les coliques du nourrisson auprès des professionnels de santé à savoir :

- **Les sages-femmes libérales**

. P3 : « *sages-femmes principalement* »

. P4 : « *il y a une sage-femme qui m'a montré une petite technique* », « *la sage-femme qu'on allait voir, c'est elle qui m'a montré un peu tout ça* »

. P5 : « *c'est vraiment mes sages-femmes qui m'ont aiguillée* », « *C'est des informations que je tiens d'elles du coup : mes sages-femmes* »

. P7 : « *c'est la sage-femme qui m'a prescrit ça* »

. P8 : « *j'en avais parlé à ma sage-femme* »

. P11 : « J'en ai parlé à ma sage-femme qui m'a conseillée »

#### ○ Les pédiatres

. P5 : « et ma pédiatre »

. P8 : « j'en avais parlé à ma sage-femme, au pédiatre »

. P10 : « j'ai demandé d'autres informations à mon pédiatre »

. P17 : « le pédiatre nous en avait parlé par la suite »

. P18 : « Alors on a vu un ostéopathe, son pédiatre [...] donc voilà on a eu plein d'informations »

. P19 : « mon pédiatre m'a dit [...] Puis il m'a montré une autre méthode »

#### ○ Les médecins généralistes

. P1 : « le médecin m'en avait parlée »

. P3 : « ou professionnels de santé : des médecins »

. P6 : « Je demande au médecin »

. P16 : « j'avais consulté mon médecin »

. P19 : « Et ensuite mon médecin traitant »

#### ○ Les kinésithérapeutes ou ostéopathes

. P9 : « C'est le fait d'être allé chez l'ostéopathe, de la voir faire et c'est elle qui nous a dit »

. P18 : « Alors on a vu un ostéopathe [...] et une kiné donc voilà on a eu plein d'informations »

. P19 : je suis allé voir un ostéo-étiopathe »

#### ○ L'équipe de la maternité

. P4 : « A l'hôpital un petit peu aussi, ils nous ont renseignés... »

. P10 : « A la maternité ils expliquent dans quel sens masser »

#### ○ Les pharmaciens

. P6 : « Je demande au médecin, à la pharmacie »

#### ○ Les puéricultrices libérales

. P2 : « c'est la puéricultrice qu'est venue et qui m'a éduquée et qui m'a bien montrée »

#### ➤ Internet

65% des parents disaient utiliser internet comme source d'information :

. P1 : « j'ai appris sur internet qu'il fallait faire pédaler aussi »

. P3 : « principalement d'internet je ne vous le cache pas... »

. P4 : « on se renseigne un petit peu sur internet »

. P5 : « on regarde sur internet »

. P7 : « J'avais regardé un petit peu des techniques sur internet »

. P9 : « Je pense qu'on doit regarder un petit peu sur internet »

. P11 : « c'était plutôt sur internet que je suis allée voir »

. P13 : « J'ai beaucoup regardé sur internet »

. P14 : « C'est beaucoup sur internet quand même »

- . P15 : « je suis allée voir sur internet »
- . P16 : « Internet d'abord »
- . P18 : « on a regardé aussi sur internet pour pouvoir avoir aussi plus d'informations »
- . P20 : « Ce que je pouvais faire par ailleurs c'est que j'aime bien consulter des sites, évidemment sur internet »

➤ L'entourage

65% des parents utilisaient des informations provenant de leur entourage comme :

○ **La famille**

- . P2 : « Surtout dans la famille... »
- . P6 : « c'est la famille. A chaque fois qu'il m'arrive quelque chose j'appelle ma sœur »
- . P8 : « j'en ai aussi parlé à mon entourage : ma mère »
- . P9 : « la famille oui, c'est des conseils de grand-mère on va dire »
- . P11 : « ce sont les paroles de la mamie »
- . P12 : « c'est ma sœur qui m'en a parlée »
- . P14 : « les mamies donnent des conseils aussi »
- . P17 : « c'est sur conseil de ma maman qui nous donnait ça à nous », « C'est plus sur des conseils de personnes de mon entourage donc en l'occurrence ma maman »

○ **Les amis**

- . P1 : « J'ai une amie qui m'avait donné Calmosine® »
- . P3 : « ça peut être des discussions avec d'autres mamans »
- . P8 : « j'en ai aussi parlé à mon entourage : ma mère, mes amis »
- . P9 : « avec mes collègues de travail, mon entourage professionnel on va dire », « c'est des connaissances voilà »
- . P18 : « on a des amis aussi qui ont eu des enfants avant nous »
- . P19 : « on m'a parlé d'un produit. Alors ce sont des amis à moi qui ont utilisé ça »

○ **Les conjoints / conjointes**

- . P1 : « les massages au niveau du ventre bah c'est mon conjoint »
- . P13 : « mon mari a beaucoup de frères et sœurs donc c'est surtout lui »

➤ L'instinct

Certains parents disaient s'appuyer sur leur instinct afin de comprendre et agir sur les pleurs de leur bébé :

- . P1 : « c'était peut être instinctif »
- . P3 : « Intuition j'ai envie de dire aussi »
- . P15 : « Alors c'est instinctif », « c'était au premier abord instinctif »

➤ Les livres de puéricultures

P15 disait avoir utilisé également des livres de puéricultures : « *je suis allée voir sur internet et les bouquins où ils disent de faire ça* »

## **2. Pratiques parentales**

### ▪ La réassurance

95 % des parents interrogés faisaient allusion à des méthodes de réassurance pour prendre en charge les pleurs de leur bébé à l'exemple de P1 : « *on essaie de rassurer comme on peut l'enfant* » ou P4 : « *j'ai essayé de le reconforter un maximum, lui montrer qu'on était là* ». Dans ce thème j'ai pu identifier différents sous-thèmes :

#### ➤ Le portage et le câlinage

Ce sous-thème était évoqué chez près de 90% des parents :

- . P3 : « *je l'ai pris dans mes bras, je l'ai beaucoup câliné* »
- . P4 : « *Je l'ai pris dans mes bras, je l'ai conforté quoi* »
- . P5 : « *essayer de le faire bouger un petit peu pour que ça passe* »
- . P6 : « *Je le porte* »
- . P7 : « *Je la prends dans les bras, je la rassure, je la câline* », « *promenades en la berçant* »
- . P8 : « *on la prend contre nous, évidemment, on essaie de la rassurer* », « *on a essayé le portage* », « *on a fait aussi le portage en écharpe* »
- . P9 : « *le bercer, le prendre contre moi* »
- . P10 : « *le porter, le câliner* »
- . P11 : « *je me suis mise à essayer de le consoler en le promenant, en le berçant* »
- . P12 : « *il a absolument besoin de câlins, de bras, de ne surtout pas rester seul en fait* »
- . P13 : « *on marche et on la berce* »
- . P14 : « *on la berçait beaucoup* », « *ça marche pas mal avec mon fils c'est de le porter en écharpe* »
- . P16 : « *Je le berce, je le câline* »
- . P17 : « *j'ai tout tenté : la susu, le câliner, le bercer* », « *c'est surtout le prendre dans les bras pour le rassurer* »
- . P18 : « *dans ce genre de situation moi je le prends souvent dans mes bras pour le rassurer* », « *je le berce* »
- . P19 : « *je le prends essentiellement dans mes bras en le caressant* », « *j'avais beau le prendre dans les bras, essayer de le calmer* »
- . P20 : « *la bercer en même temps que je la portais* »

#### ➤ L'utilisation du son

L'utilisation du son apparaissait dans 35% des cas avec notamment :

##### ○ **Les berceuses**

- . P4 : « *Une petite berceuse...* »

- . P8 : « On a essayé les berceuses »
- . P17 : « de lui mettre la veilleuse avec la berceuse »
- . P20 : « La bercer en chantonnant »

- **Le fait de parler au nourrisson**

- . P4 : « j'ai essayé de parler un petit peu avec lui »
- . P16 : « je lui parle »
- . P18 : « lui dire que tout va bien, qu'on est dans un endroit sécurisé »
- . P19 : « lui parler gentiment », « en lui chuchotant que ça va passer, qu'on est là... En le rassurant en fait »

- **Les bruits blancs**

- . P8 : « On a essayé les berceuses, les bruits blancs », « un petit boîtier qui émet des bruits blancs : on a le bruit du cœur, le bruit de la pluie, des petites berceuses »

- La distraction

25 % des parents déclaraient utiliser des moyens de distraction pour calmer les pleurs de leur enfant :

- **Par le jeu**

- . P2 : « je l'occupe avec des jouets ou avec la lumière »
- . P17 : « avec le doudou, de le calmer avec la susu, de lui mettre la veilleuse avec la berceuse, d'essayer de le faire jouer en lui montrant des petits jouets »
- . P18 : « il a son doudou, il a sa sucette aussi et on essaie de le calmer avec ces différents supports pour qu'il puisse se sentir en sécurité et qu'il se sente apaisé »

- **Par la balade**

- . P9 : « ça nous est arrivé à 3 heures du matin de l'emmenner en voiture pour arriver à le calmer »
- . P12 : « J'ai aussi essayé de lui faire changer les idées, [...] en allant se balader »

- La mise au sein

Certaines mères allaitantes citaient la mise au sein comme moyen d'apaisement :

- . P6 : « d'abord je l'ai fait téter »
- . P17 : « j'avais essayé de le remettre au sein », « il a accepté de téter au sein et il s'est endormi »
- . P20 : « je l'ai simplement mise au sein parce que je savais que ça pouvait avoir un effet calmant »

- Postures et massages

75% des parents mentionnaient avoir utilisé des méthodes que j'ai regroupé dans le thème « postures et massages » qui fait référence aux techniques nécessitant d'interagir manuellement avec le nourrisson, par exemple P9 : « je le change de position » :

### ➤ Les massages de ventre

Ils étaient abordés par 65% des parents interrogés et étaient sensés faciliter le transit du nourrisson :

- . P1 : « on va essayer de faire des massages de ventre »
- . P4 : « je lui ai fait des petits massages sur le ventre »
- . P5 : « ce que j'ai fait ? C'est simplement essayer de le masser »
- . P6 : « il faut faire de petits massages sur le ventre », « j'ai essayé des mouvements au niveau du ventre et de bouger ses pieds »
- . P9 : « j'ai utilisé les massages »
- . P10 : « je l'ai massé pour lever la constipation »
- . P11 : « il y a aussi les petits massages »
- . P18 : « C'est vrai que souvent je lui masse le ventre »
- . P19 : « on appuie vraiment sur le ventre pour essayer de libérer le gaz »

#### ○ **Le massage dans le sens des aiguilles d'une montre**

- . P2 : « masser le ventre, dans le sens inverse des aiguilles d'une montre »
- . P3 : « je lui ai massé la zone abdominale dans le sens des aiguilles d'une montre »
- . P5 : « le masser dans le sens des aiguilles d'une montre »
- . P7 : « Je masse le ventre en tournant dans le sens des aiguilles d'une montre autour du nombril »
- . P15 : « Je massais le ventre dans le sens des aiguilles d'une montre »

#### ○ **Le repli des jambes sur le ventre**

- . P1 : « je lui remontais les pieds sur le ventre aussi, pieds joints sur le ventre »
- . P11 : « plier les genoux, les remonter légèrement vers son nombril et de faire des tours comme ça sur son bassin »
- . P19 : « je lui monte les genoux contre son ventre ou alors j'appuie sur son ventre »

### ➤ L'horizontalisation du nourrisson

Elle était décrite comme permettant d'augmenter la pression sur le ventre du bébé afin de favoriser l'évacuation des gaz. Par exemple P14 : « On l'avait mis sur le ventre ». Pour ce faire, j'ai pu constater que les parents positionnaient leur nourrisson sur le ventre par différentes méthodes :

#### ○ **Sur l'avant-bras**

- . P4 : « sur le ventre en le mettant sur mon avant-bras »
- . P8 : « on a essayé de la mettre sur l'avant-bras sur le ventre »
- . P11 : « son ventre sur mon avant-bras avec ses deux pieds ballants et ses bras qui entouraient mon avant bras »
- . P15 : « on l'a mis sur l'avant bras pour essayer de le calmer », « son ventre sur mon avant-bras »
- . P18 : « je le mets à plat ventre sur mon bras »

- **Sur les genoux**

- . P1 : « *je l'allongeais aussi sur le ventre, sur mes genoux* »
- . P5 : « *Je suis assise et je le mets sur mes genoux sur le ventre* »

- La verticalisation du nourrisson

Elle était réalisée dans l'hypothèse d'un inconfort lié à la position allongée :

- . P1 : « *la mettre un peu plus droite* »
- . P5 : « *Ou alors contre l'épaule, la position qu'on prend souvent pour faire le rot* »

- La kinésithérapie et l'ostéopathie

- . P7 : « *J'ai fait les séances d'ostéopathie aussi* »
- . P9 : « *il a fallu l'amener chez l'ostéopathe* », « *on est allé chez l'ostéopathe pour les coliques* »

- Les produits pharmaceutiques

55% des parents déclaraient avoir utilisé des produits pharmaceutiques dans le but de calmer les pleurs ou de prévenir les coliques du nourrisson. Les produits cités étaient :

- Les probiotiques

- . P4 : « *le Biogaia© quand il avait mal au ventre* »
- . P11 : « *donner de petites gouttes pour la flore intestinale, ça s'appelle Biogaia©* »
- . P13 : « *on lui a donné du Biogaia©* »
- . P14 : « *je lui donne des probiotiques* »
- . P18 : « *aussi on a mis en place du Biogaia© et des probiotiques qui l'aident pour calmer* »
- . P19 : « *je lui donnais des gouttes, des probiotiques et je lui donne toujours d'ailleurs* »

- La phytothérapie

Il s'agissait principalement de deux produits de phytothérapie :

- **La Calmosine©**

- . P1 : « *la Calmosine© en sachet d'ailleurs c'est très bien ça* »
- . P13 : « *on lui a donné du Biogaia© et du Calmosine©* »
- . P18 : « *On a essayé la Calmosine© aussi* »

- **les tisanes et infusions**

- . P1 : « *je faisais des petites infusions de fenouil* », « *je me suis renseignée au niveau des tisanes tout ça et j'ai commencé à en faire* »

- Les Médicaments

Peu de parents faisaient allusion à l'utilisation de substances médicamenteuses :

- **Le Doliprane©**

. P8 : « on a même essayé une fois de lui donner un Doliprane© »

- **L'eau de chaux**

. P17 : « Alors moi ce que je donnais [...] c'est de l'eau de chaux »

- L'homéopathie

. P7 : « j'ai donné euh... Cocynthal©, de l'homéopathie »

. P12 : « C'est l'homéopathie qui a fonctionné »

- L'utilisation de la chaleur

25% des parents affirmaient utiliser la chaleur. Par exemple P9 : « avec une petite couverture sur le dos, la chaleur ça les aide »

Deux méthodes précises étaient utilisées :

- Mettre en place une bouillote sur le ventre du nourrisson

. P2 : « Mettre une bouillote aussi »

. P3 : « des petites bouillotes, ça ça marchait vachement bien »

. P14 : « On l'avait mis sur le ventre avec une petite bouillote d'eau chaude »

- Mettre le nourrisson au bain

. P2 : « Il y a le bain »

. P12 : « J'ai essayé un bain aussi »

- Le changement de lait

15 % des parents prétendaient avoir changé de lait dans le but d'améliorer les symptômes liés aux coliques du nourrisson :

. P7 : « j'ai changé l'eau et le lait et ça allait mieux »

. P9 : « Pour mon premier il a fallu changer quatre fois de lait avant d'arriver à avoir un lait qui lui correspond »

. P19 : « J'ai essayé de changer de lait »

- Le respect du pleur

P13 expliquait qu'elle laissait parfois pleurer son nourrisson dans un but bien précis. Elle pratiquait ce que j'ai nommé le « respect du pleur » comme moyen pour laisser s'exprimer et se dépenser le nourrisson :

. P13 : « vu qu'elle a besoin d'extérioriser il faut qu'on la laisse des moments pleurer », « il faut qu'elle pleure, il faut qu'à un moment elle se fatigue », « Alors qu'en la laissant crier, elle se fatigue puis après elle est toute calme et elle s'endort sereinement »

### **3. Ressenti parental**

#### ▪ Le sentiment d'impuissance

Lors des entretiens 55% des parents exprimaient un sentiment d'impuissance face aux pleurs de leurs enfants :

. P1 : « on se sent impuissante »

. P3 : « le pire dans ces moments là c'est l'impuissance »

. P8 : « Puis après un sentiment d'être impuissant face à ça »

. P12 : « on sent qu'on est impuissant en fait »

. P17 : « de l'impuissance [...] on voit qu'il n'y a rien qui marche c'est un peu déstabilisant »

. P20 : « il y avait un petit sentiment ce n'était pas de la panique non plus mais de l'impuissance »

Certains parents l'abordaient par :

#### ➤ Une incompréhension

. P1 : « on ne sait pas trop ce qu'il se passe »

. P3 : « il n'est pas bien et je ne sais pas pourquoi »

. P10 : « Disons que je cherche ce qu'il a »

. P18 : « on se demande ce qu'il a et ce qu'on peut faire pour le soulager »

#### ➤ Une frustration

. P1 : « c'est frustrant quand même »

. P5 : « je me suis sentie très très frustrée », « je me suis sentie frustrée et impuissante en fait »

. P9 : « on sent qu'il y a quelque chose qui ne va pas ou quelque chose qui lui fait mal et le fait de ne pas pouvoir l'aider c'est difficile »

#### ➤ Une incertitude

. P5 : « Quand c'est le premier c'est déstabilisant », « le plus frustrant, c'est d'être inquiet et de ne pas savoir quoi faire »

. P7 : « c'est difficile parce qu'on est un peu désemparé, on ne sait pas quoi faire »

. P18 : « on se demande ce qu'il a et ce qu'on peut faire pour le soulager »

#### ▪ Le sentiment de peur

55% des parents disaient avoir ressenti de la peur dans le contexte de pleurs inconsolables :

#### ➤ De l'inquiétude

L'inquiétude était au premier plan chez 55 % des parents comme l'illustre P16 dans « on est inquiet en premier lieu » par exemple.

. Certains exprimaient la peur qu'une complication survienne :

- . P2 : « j'étais inquiète », « J'ai peur qu'elle s'étouffe »
- . P3 : « Voilà je m'imaginai le pire »
- . P4 : « je me suis dit que c'était peut être quelque chose de grave »
- . P6 : « j'ai peur de [...] peut être de la fièvre, peut être qu'il va vomir »
- . P14 : « on a de suite peur que ça soit grave »

. D'autres exposaient une peur inhérente au doute :

- . P5 : « c'est d'être inquiet et de ne pas savoir quoi faire »
- . P8 : « plutôt de l'appréhension, de la peur parce qu'on ne sait pas trop ce que c'est », « on a peur que notre bébé souffre »
- . P11 : « je m'inquiète de ne pas savoir exactement répondre à l'attente de mon fils »
- . P18 : « ça fait peur en fait parce qu'on ne sait pas quoi faire », « on s'inquiète »

. Ces peurs étaient formulées de différentes manières :

○ **Du stress**

- . P6 : « Je ne sais pas en fait, je suis stressée », « Je stresse parce que je n'arrive pas à le gérer pour le calmer »
- . P7 : « Du stress, on n'est pas bien, on est désemparé »
- . P8 : « c'est vrai qu'au début c'est stressant parce qu'on ne sait pas trop quoi faire »

○ **De la panique**

- . P2 : « Bah de la panique, euh... De la peur »
- . P11 : « Moi ça a été un peu la panique »

○ **De l'angoisse**

- . P14 : « c'est très angoissant les pleurs de nourrisson », « j'ai trouvé ça très très angoissant », « on avait passé une heure dans l'angoisse »

➤ De la solitude

Deux parents confiaient aussi un sentiment de peur lié à une impression de solitude. Il s'agissait de P2 dans « J'ai été livrée à moi-même quand la petite est née » et P18 dans le verbatim « On se sent un peu perdu j'avoue ».

▪ Le sentiment de tristesse

La tristesse était évoquée chez 45 % des parents, j'ai pu regrouper ce sentiment sous deux composantes différentes selon le sens qu'en donnaient les parents :

➤ Le chagrin

C'était, dans ce cas, le fait d'avoir de la peine pour l'enfant en constatant son inconfort :

. P4 : « ça m'a fait mal au cœur »

. P5 : « je me suis sentie très très frustrée et peinée »

. P9 : « C'est difficile parce que c'est de la douleur aussi de le voir pleurer »

. P11 : « ça me peine de ne pas pouvoir arriver à le consoler », « ça fait mal au cœur »

. P12 : « Ça nous fait mal au cœur »

. P13 : « Après de la peine pour elle aussi, c'est sûr qu'en la voyant... »

. P15 : « ça me faisait de la peine pour lui que je n'arrive pas à le calmer »

. P17 : « ça fait toujours mal au cœur d'entendre son enfant pleurer et qu'on voit qu'on y arrive pas »

➤ Le désespoir

Sentiment qui était provoqué par le fait de ne pas réussir à calmer l'enfant malgré les efforts fournis :

. P5 : « Moi je sais que la première fois j'en ai pleuré, [...] je n'en pouvais plus »

. P9 : « Du désespoir (rires)... Parce que bon il y a la fatigue qui s'ajoute à tout ça », « On pleure, on se dit qu'on ne comprend rien, qu'on n'y arrivera pas »

. P13 : « du désespoir (rires). Oui il y a des moments où on se dit qu'on ne va pas s'en sortir »

. P19 : « des fois on perd espoir... »

▪ Le sentiment de culpabilité

La remise en question, le sentiment de culpabilité était exprimé chez 15 % des parents lors des entretiens :

. P5 : « j'ai d'abord pensé que je lui avais fait mal inconsciemment », « on se remet vachement en question »

. P9 : « on se dit qu'on ne comprend rien, [...], qu'on est une maman en carton »

. P14 : « partir de la pièce mais c'est culpabilisant ; nous on se fait la malle et elle elle a mal et on la laisse là... »

▪ Le sentiment de colère

10% des parents déclaraient avoir ressenti de la colère, de l'énervement à l'encontre de leur enfant et/ou de la situation comme l'exprimaient P7 dans le verbatim « avec la fatigue accumulée et tout, un peu d'énervement aussi forcément » et P14 avec « on avait passé une

heure dans l'angoisse et limite dans l'énerverment », « on était énervé oui. On en avait marre quoi, on en pouvait plus de l'entendre »

#### **4. Solutions proposées par les parents pour améliorer la prise en charge**

- **Faire de la prévention**

Lorsque les parents étaient interrogés sur ce que pourraient faire les soignants pour qu'ils puissent mieux appréhender les coliques du nourrisson chez eux, 80 % exprimaient un besoin de prévention. D'après les parents, les soignants pourraient :

- **Informers les parents**

. P1 : « Bah déjà bien informer les gens »

. P3 : « déjà mieux informer »

. P5 : « De l'information en fait ! C'est surtout ça en fait ! », « de prévenir en amont pour éviter l'inquiétude »

. P7 : « Peut être qu'à la maternité, avant qu'on sorte, on pourrait nous faire un petit topo », « je pense qu'on est peu informé [...], on est peu informé par rapport à ça »

. P8 : « Et bien déjà l'information parce que je trouve vraiment qu'il manque de l'information au niveau de la maternité »

. P11 : « C'est vrai qu'à la maternité on n'a pas parlé de coliques »

. P14 : « Peut être un peu plus de prévention », « c'est vrai qu'on n'était pas trop informé », « Donc voilà oui plus d'information »

. P17 : « D'en parler un peu plus déjà », « c'est vrai qu'à la mater ils n'en parlent pas »

. P18 : « Déjà nous en parler en amont peut être », « qu'ils puissent nous informer un peu plus quoi parce que bon on n'a pas eu de dépliant, on n'a pas eu d'information en tant que telle »

. P19 : « D'en parler déjà »

. P20 : « c'est peut être de faire de la prévention »

Cette idée était communiquée chez 75% des parents qui indiquaient également les sujets d'information attendus :

- **La définition des coliques du nourrisson**

. P3 : « il faudrait qu'on sache clairement ce que c'est »

. P13 : « Et bien déjà préciser que les « coliques » ne sont pas des coliques... »

. P15 : « est ce que c'est plus une douleur ou une gêne ça déjà on ne sait pas quoi »

. P18 : « voilà ce n'est pas très très clair dans la tête de chacun »

- **Les symptômes évocateurs**

. P10 : « Quels types de symptômes le bébé peut présenter »

- **L'évolution naturelle des coliques**

- . P1 : « soutenir dans le sens ou ce n'est pas non plus une période qui va durer indéfiniment »
- . P10 : « Déjà peut être les informer à quel moment ça peut arriver »

- **Leur physiopathologie**

- . P1 : « peut être expliquer un petit peu d'où ça pourrait provenir »

- **Réaliser cette information y compris pendant la grossesse**

- . P9 : On pourrait le faire soit pendant les cours d'accouchement
- . P12 : « peut être pendant la grossesse des mamans, leur parler des coliques », « je pense que si on en parlait pendant la grossesse peut être que ça déstresserait un peu les mamans »
- . P20 : « juste de la prévention, peut-être dans le suivi gynécologique de la maman ou même à la clinique ou à la maternité »

- **Les complications possibles, les « drapeaux rouges »**

- . P14 : « des conseils comme quoi ce n'est pas grave, que c'est douloureux pour eux »
- . P15 : « Peut être plus nous informer sur l'impact que ça a pour le bébé »

- **Transmettre cette information dans un langage accessible au public**

- . P3 : « informer avec des mots simples, pas du langage médecin »

- Créer des groupes de parents

Le but de cette idée était de transmettre des informations par l'intermédiaire de réunions en groupes de parents. Cette idée était suggérée par P2 avec les verbatim « Des groupes de maman par exemple » et « des réunions et tout ce serait pas mal ouais ».

- Créer une structure spécialisée « comme une PMI »

P8 utilisait une analogie avec la PMI pour suggérer la création d'une structure à laquelle on pourrait faire appel pour s'informer et se faire prendre en charge : « comme une PMI mais vraiment spécialisée, comme une structure spécialisée ».

- Donner des conseils méthodologiques

35% des parents suggéraient que les soignants pourraient donner plus de conseils méthodologiques et pratiques pour traiter les coliques du nourrisson notamment :

- . P3 : « donner des choses concrètes que l'on puisse faire »
- . P6 : « Que vous me donniez un peu des solutions pour calmer »

Dans ce sens ils demandaient de :

➤ Préciser les différentes méthodes utilisables

- . P9 : « une mini formation où on apprend vraiment les premiers gestes qui peuvent des fois soulager quoi... »
- . P10 : « leur apporter des conseils pour les soulager quoi »
- . P13 : « oui donner différentes méthodes pour porter, pour calmer... »
- . P19 : « informer et pourquoi pas montrer vraiment comment on peut soulager un nourrisson avant une crise »

➤ Montrer les différents types de massages

- . P9 : « ce serait pas mal par rapport aux coliques qu'on forme un petit peu les mamans aux massages »
- . P10 : « Et justement quelles sont les solutions : type massages... »
- . P19 : « montrer les différentes positions que l'on peut apporter pour pouvoir le soulager »

➤ Donner un traitement plus ciblé

- . P4 : « Il y a surement une autre solution que ces gouttes Biogaia® »

▪ Rassurer les parents

25% des parents proposaient aussi aux soignants d'être soutenant envers les parents et ce en les rassurant notamment :

- . P1 : « peut-être rassurer les mamans quoi »
- . P6 : « être sûr que le bébé va bien (rires) et qu'il n'a rien d'autre »
- . P20 : « tranquilliser les parents »

Il s'agissait également de :

➤ Déculpabiliser les parents

- . P14 : « déculpabiliser la maman à l'avance »
- . P20 : « que le parent ne doit pas culpabiliser »

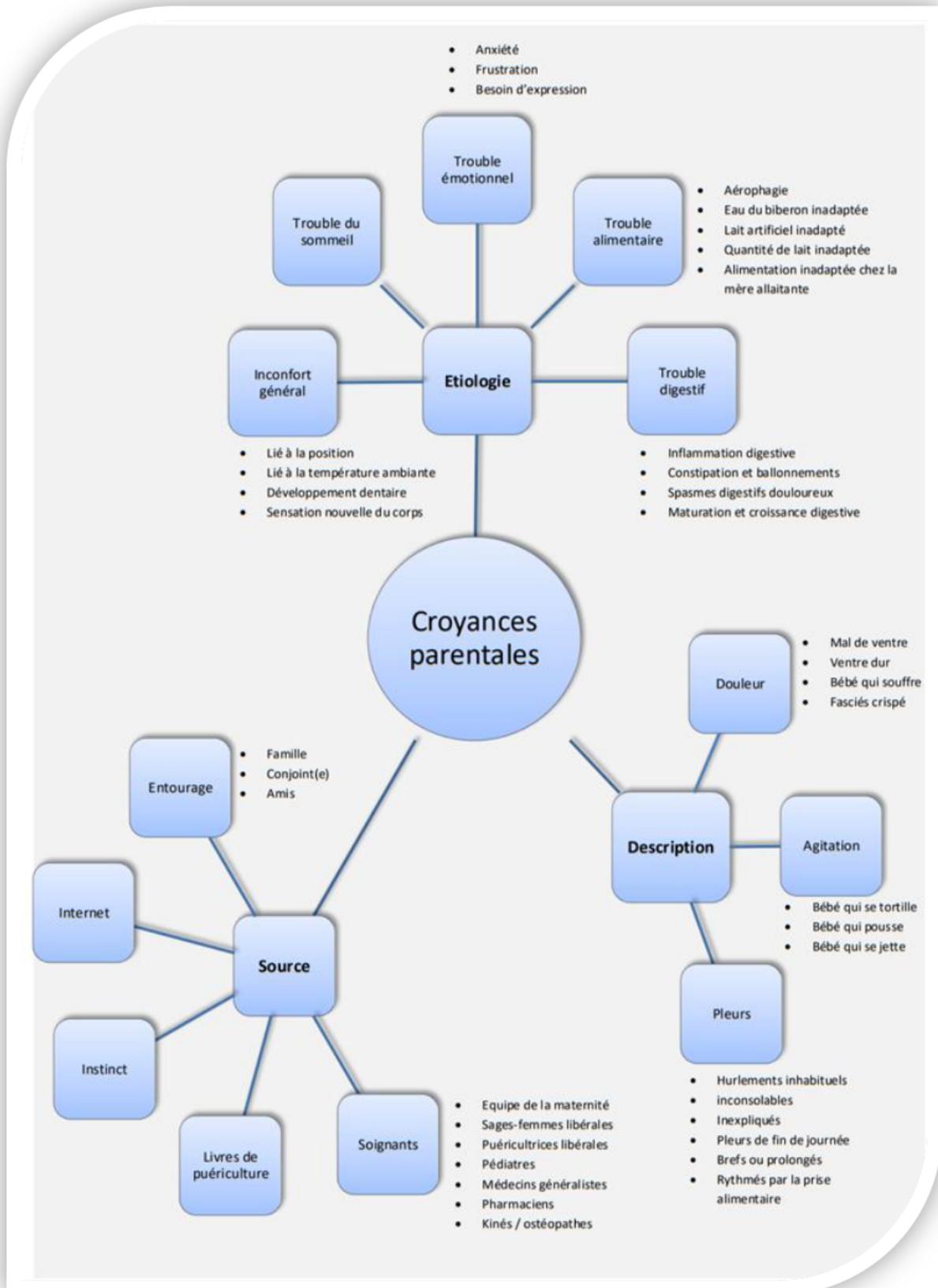
➤ Être à l'écoute des parents

- . P1 : « mais aussi pour certaines personnes soutenir »
- . P16 : « peut-être être à l'écoute des parents quand ils disent qu'ils ne comprennent pas ce qu'a leur enfant »

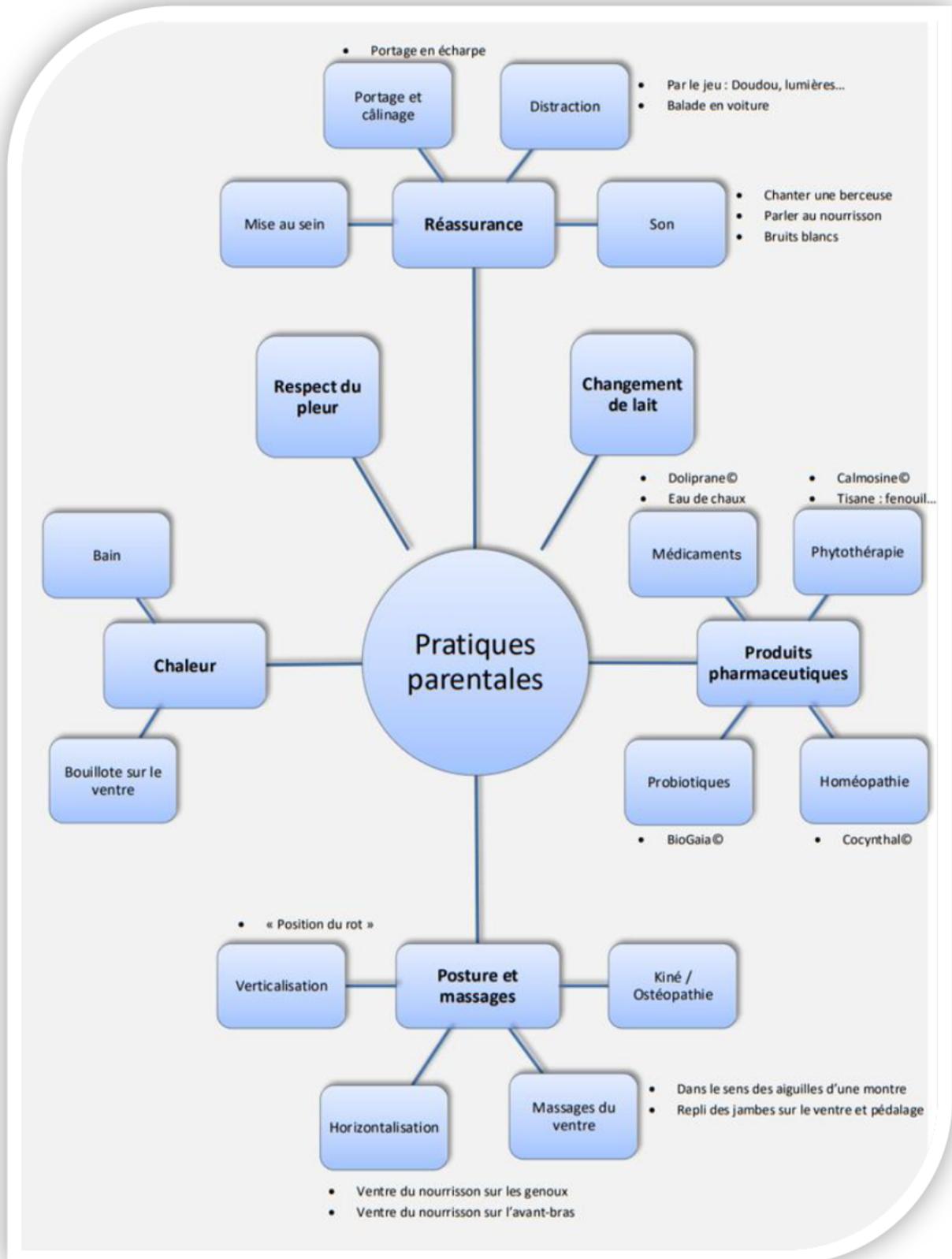
L'ensemble de ces données ont pu être regroupées et synthétisées sous forme d'arbres thématiques dans le chapitre « **C. Arbres thématiques** » à retrouver à la page suivante.

## C. Arbres thématiques

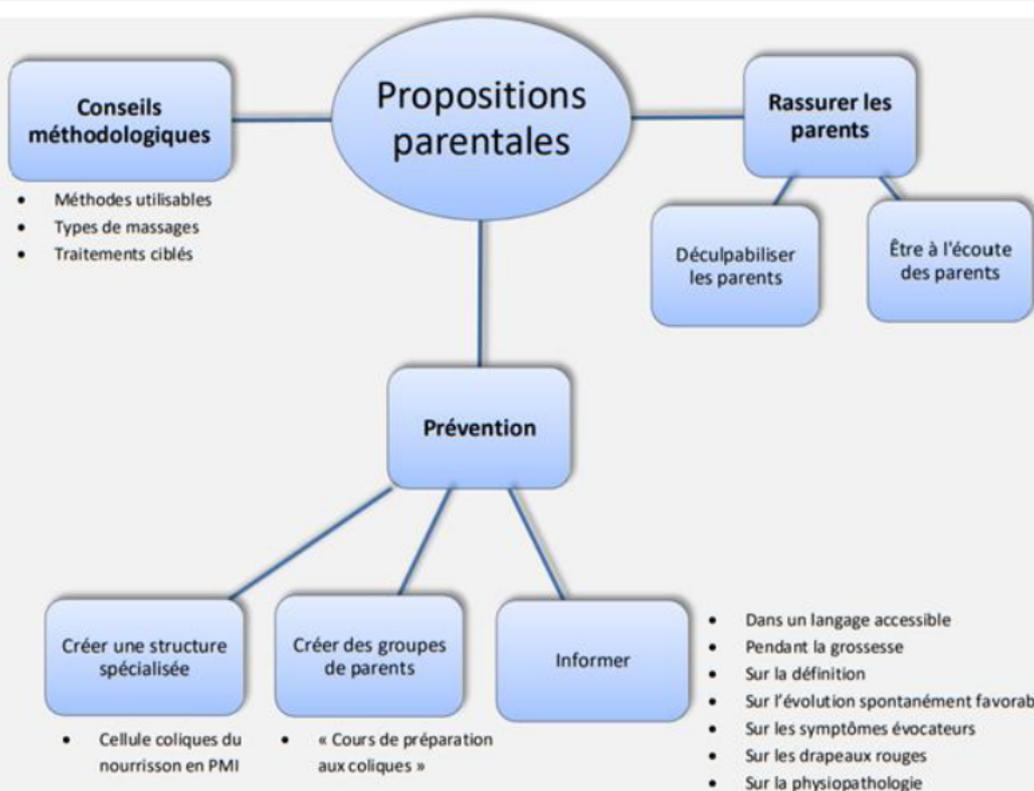
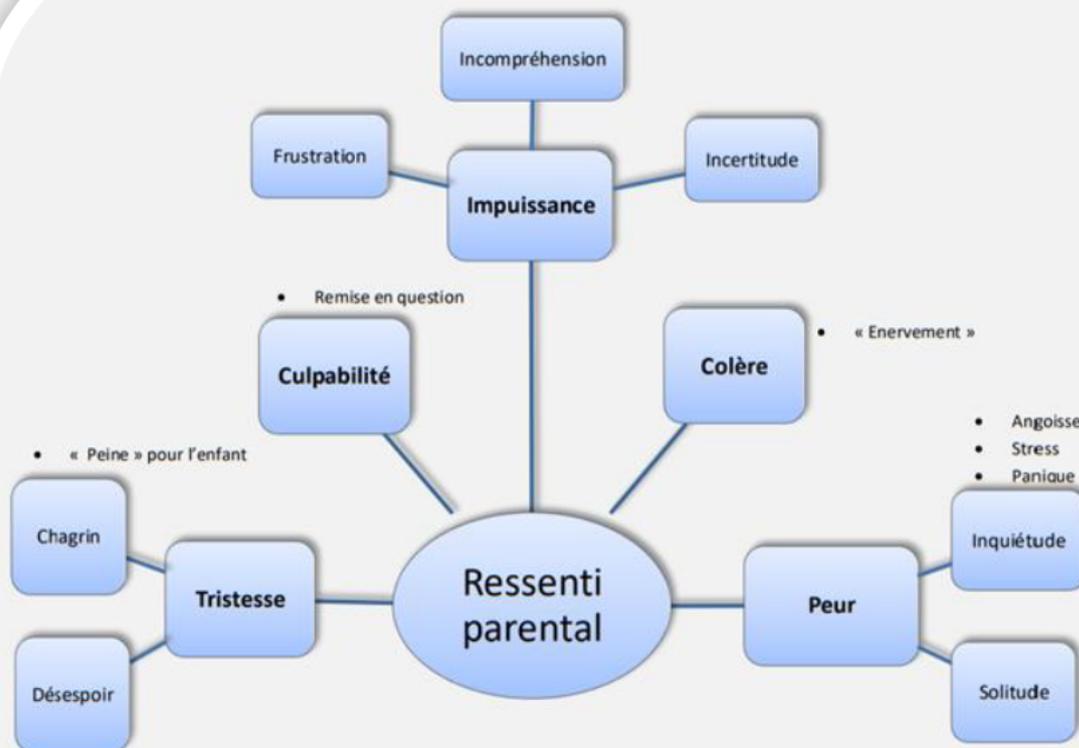
### 1. Arbre thématique 1 : Les croyances parentales concernant les coliques du nourrisson



## 2. Arbre thématique 2 : Les pratiques parentales concernant les coliques du nourrisson



### 3. Arbre thématique 3 : Ressenti parental concernant les coliques du nourrisson et suggestions parentales concernant la prise en charge



## **IV. DISCUSSION**

### **A. Résultat principal et implications**

Au cours de mes études médicales j'ai constaté que le sujet des coliques du nourrisson était assez mystérieux tant pour les professionnels de santé que les parents et j'ai voulu explorer ce que pouvaient penser et vivre ces derniers face à ce phénomène. L'objectif principal de cette étude était de réaliser un état des lieux sur la compréhension et le comportement des parents en ce qui concerne les coliques du nourrisson. Elle a permis d'éclairer certains points concernant leurs croyances, leurs attitudes, leurs vécus et leurs besoins.

#### **❖ A chacun sa colique**

Les résultats que j'ai obtenus étaient concordants avec mes attentes car j'ai constaté une grande diversité et variété de réponses en ce qui concerne la définition et l'étiologie des coliques du nourrisson. Cela nous indique que ce phénomène reste mystérieux pour les parents et que sa définition tout comme sa compréhension sont subjectives. J'ai également constaté que les parents en quête de renseignements multipliaient les sources d'information et obtenaient de nombreuses réponses parfois contradictoires. Tout ceci met en relief la confusion qu'il existe autour de ce phénomène qui, je pense, pourrait provenir tout simplement du fait que la physiopathologie des coliques ne soit pas encore clairement élucidée. Sa perception pourrait donc être soumise à interprétation ce qui susciterait nombre d'interrogations.

#### **❖ Comprendre les parents**

Concernant les croyances parentales sur les coliques du nourrisson, cette étude fait ressortir deux dogmes que j'ai choisi de nommer « dogme digestif » et « dogme non digestif ». Dans le premier dit « digestif » il est intéressant de noter que la douleur et l'origine digestive ou alimentaire étaient utilisées comme postulats pour expliquer et prendre en charge les coliques du nourrisson. Selon moi cette croyance serait intimement liée au terme de « coliques » qui pourrait rester encore aujourd'hui très présent dans l'esprit des parents. On peut d'ailleurs se demander si elle en est la cause ou la conséquence. D'autres réflexions parentales s'éloignaient de ce dogme et se rapprochaient plus de la notion de « pleurs inexplicables » où les émotions et le sommeil pourraient avoir un rôle à jouer par exemple. Mon hypothèse est que le climat

d'incertitude qu'il règne autour des coliques du nourrisson conduirait les parents à rester ouverts et attentifs à d'autres définitions moins conventionnelles. Prendre en considération ces résultats nous apporte donc une meilleure compréhension de la perception et du vécu des parents face aux coliques du nourrisson.

#### ❖ **Considérer le parcours des parents et des nourrissons**

Concernant les pratiques parentales, la grande diversité des techniques utilisées reflète le retentissement des pleurs sur le quotidien des parents mais aussi sur celui de leur nourrisson. En effet, du côté des parents les méthodes décrites pouvaient demander du temps, de l'énergie et parfois des dépenses financières. Du côté des nourrissons, leur environnement était parfois radicalement modifié que ce soit concernant leur alimentation, la pression appliquée sur leur ventre, leur position, leurs déplacements ou encore leur rythme d'éveil et de sommeil. Deux hypothèses me viennent à l'esprit pour expliquer la grande variabilité observée dans la prise en charge des pleurs inexplicables du nourrisson par les parents. Dans un premier temps, la multitude de ces comportements pourrait logiquement résulter de la diversité des perceptions parentales du même phénomène. Dans un second temps, il pourrait être inenvisageable pour les parents de ne pas agir alors que leur nourrisson continue de pleurer. Le cumul des émotions engendrées par les pleurs associé à la fatigue pourraient alors inciter les parents à essayer voire multiplier toutes les techniques qui pourraient présenter une chance, aussi infime pourrait-elle être, de calmer les pleurs de leur nourrisson. En plus de mettre en valeur l'écart qu'il existe entre les recommandations et les pratiques réelles, prendre en note ces données nous permet de visualiser les efforts que demandent les coliques tant aux parents qu'aux nourrissons. Cela suggère aussi qu'il s'agit bien d'un problème de santé sur lequel les soignants ont un intérêt d'agir.

#### ❖ **Considérer un retentissement émotionnel**

Mes résultats concernant le ressenti des parents suggèrent que ces derniers vivaient une expérience désagréable sur le plan émotionnel face aux pleurs de leur nourrisson. Ils décrivaient des sentiments négatifs et évoquaient les coliques du nourrisson comme une situation pénible, une épreuve. Je pense qu'il serait cohérent d'attribuer ces émotions à la fatigue engendrée par les pleurs d'une part mais aussi à la difficulté que pourrait représenter chez les parents le fait de ne pas réussir à apaiser leur nourrisson, d'avoir l'impression de ne pas être à la hauteur pour subvenir à ses besoins. Ce travail permet ainsi d'entrevoir les

conséquences des pleurs des nourrissons sur leurs parents et suggère un impact psychologique. Une étude du ressenti parental à visée phénoménologique pourrait nous éclairer d'avantage.

#### ❖ Entrevoir des solutions

Afin que les parents puissent clairement exprimer leurs attentes, l'étude a proposé qu'ils donnent leurs avis sur ce que pourraient faire les soignants pour mieux les aider à prendre en charge les coliques du nourrisson chez eux. Ils exprimaient principalement des besoins d'information, de prévention et de soutien ce qui était finalement tout à fait concordant avec leur incertitude quant à la définition des coliques et les difficultés émotionnelles qu'ils rencontraient. Ces résultats montrent que la stratégie d'information sur les coliques du nourrisson doit être optimisée et dans cette optique l'étude offre aux soignants quelques axes de réflexions et stratégies.

### B. Méthode, forces et faiblesses

#### ❖ Analyse qualitative et subjectivité de l'auteur

Le choix d'une approche qualitative a permis de répondre à l'objectif principal de l'étude en recueillant directement les données au près des parents, au plus proche de leur quotidien et de la réalité. C'est une force pour l'étude car leur donner la parole au sujet des coliques du nourrisson est une approche innovante. Ce choix a inévitablement apporté un biais de subjectivité tant lié à l'influence de l'enquêteur sur les sujets lors des interviews qu'à la méthode d'analyse elle-même. Cependant, le fait que les entretiens se soient déroulés par téléphone a offert aux parents l'opportunité d'être interrogés depuis chez eux et de se sentir plus à l'aise que lors d'une entrevue en présentiel. Les parents entourés de leurs repères ont ainsi bénéficié d'une plus grande confiance et les entretiens, par conséquent, d'une plus grande richesse. L'utilisation du téléphone a néanmoins privé les entretiens des bénéfices qu'un contact direct aurait apporté à la compréhension des idées exprimées (gestuelle, expressions du visage...).

#### ❖ Choix du critère d'inclusion

Le fait d'avoir un nourrisson âgé de 1 à 6 mois comme seul critère pour l'inclusion des parents concède force et faiblesse à l'étude. D'abord, il a permis d'inclure indifféremment les parents dont le nourrisson était suspecté d'être atteint de coliques et ceux dont le nourrisson ne l'était pas. Cela a donné lieu d'une part à la diversification de l'échantillon mais aussi à l'intégration dans les analyses des croyances et préjugés des parents qui, n'ayant pas rencontré le problème, étaient moins enclin à s'être renseignés sur le sujet. D'un autre côté ce choix a engendré un biais d'information lié au recueil de témoignages de parents dont les nourrissons pouvaient pleurer du fait d'autres pathologies (reflux gastro-œsophagien chez le nourrisson du parent n° 16 par exemple).

#### ❖ **Méthode de recrutement**

La méthode de recrutement a aussi participé à la diversification de la population car elle s'est effectuée à la fois dans des cabinets de médecine générale et de pédiatrie autant en ville que dans des villages. Cependant du fait d'une patientèle pédiatrique logiquement moins élevée chez les médecins généralistes, j'ai constaté un plus grand nombre de sujets provenant des cabinets de pédiatrie ce qui entraîne un biais de sélection.

#### ❖ **Objectif principal et analyse thématique**

L'objectif principal de l'étude a été choisi dans le but de présenter une vue d'ensemble et a donné lieu au recueil d'une grande variété de données. En contrepartie cela a impliqué d'aborder des généralités plutôt qu'un axe spécifique. De ce fait, Les participants ont été moins incités à s'impliquer dans leurs discours ou à aller dans le détail. Bien qu'une analyse à visée thématique ait répondu à la problématique, une analyse phénoménologique en prenant un axe d'étude plus restreint aurait été intéressante pour apporter une théorisation du phénomène observé. L'étude soumet ainsi des données que l'on peut qualifier de préliminaires à de potentielles autres études.

#### ❖ **Phénomène de saturation et taille de l'échantillon**

La rencontre du phénomène de saturation m'a apporté une idée de la taille de l'échantillon par lequel j'ai pu obtenir l'exhaustivité des données. Cette méthode reste néanmoins subjective et a proposé une taille de l'échantillon limitée correspondante à vingt

parents. La subjectivité inhérente à ce type d'étude et sa faible population entraînent ainsi un manque de puissance et de représentativité qui ne permet pas de généraliser les résultats.

#### ❖ L'expérience de l'auteur

Enfin, ce travail de thèse, faisant partie de mon apprentissage au sein de mon cursus médical, a pu souffrir de mon inexpérience tant sur le choix de la méthode et son application que dans l'analyse des résultats.

### C. Résultats d'autres auteurs

Dans mes recherches je n'ai retrouvé que peu d'études s'intéressant aux croyances parentales concernant les coliques du nourrisson mais un grand nombre traite de leur prise en charge et évalue les pratiques médicales plutôt que parentales. Vous trouverez-ci-dessous quelques travaux que je mets en lien avec le mien.

Une étude observationnelle menée à l'université de Toulouse s'est intéressée à la prise en charge thérapeutique et diagnostique des coliques du nourrisson par les médecins généralistes du Midi-Pyrénées en 2015. Cette étude a eu l'avantage de recruter un grand nombre de médecins mais les prises en charges proposées dans le questionnaire n'ont pu être enrichies par ces derniers ce qui a pu nuire à l'exhaustivité des thérapeutiques. Les résultats montraient, entre autre, que 27% des médecins prescrivaient du paracétamol et près de 30 % de l'homéopathie et des probiotiques. 53 % suggéraient aux mères allaitantes de modifier leur alimentation, 60% de changer de lait en cas d'allaitement artificiel et 83% conseillaient les massages. En faisant le lien entre les résultats de cette étude et ceux de mon travail, on constate que l'existence d'une grande diversité dans la prise en charge des coliques du nourrisson peut autant dépendre des croyances parentales que de l'enseignement des médecins généralistes. (38)

Dans le Limousin, une autre étude observationnelle a cherché à établir la place qu'occupait le maternage proximal dans la prise en charge des pleurs du nourrisson de moins de 6 mois par les médecins généralistes en 2020. Malgré des biais de sélection, les résultats mettaient en évidence que le portage était largement privilégié alors que le reste des attitudes de maternage proximal (réponse rapide aux pleurs, allaitement à la demande et partage de la chambre en « cododo ») étaient peu plébiscités. Cette étude révélait également la place

importante qu'occupaient les massages, la phytothérapie et les changements de lait dans les conseils prodigués par les médecins et ces résultats concordent avec le comportement des parents de notre étude. (39)

Enfin, une étude menée sur l'université de Bordeaux entre 2016 et 2018 s'est attachée à déterminer les conseils non médicamenteux et pertinents, selon les médecins et à partir de la littérature scientifique, qui seraient à inclure dans une fiche d'information pour accompagner les parents dont l'enfant est sujet aux coliques du nourrisson. Cette étude a bénéficié d'une méthodologie reproductible grâce à la méthode de Delphi<sup>1</sup> mais a souffert de quelques biais de sélection. Elle a permis d'émettre une fiche conseil contenant les 24 conseils non médicamenteux les plus communément valorisés par les généralistes et pédiatres. Lorsqu'on les compare avec mes résultats, une partie des conseils correspond à ce que certains de nos parents réalisent déjà : portage, câlinage, réassurance par le son ou la voix, donner le bain ou faire des massages. De plus cette fiche véhiculait un message de réassurance et ceci correspond à ce que certains de nos parents suggéraient aux soignants de faire. (40)

#### D. Applications de l'étude

Les données que nous apporte cette étude peuvent permettre une meilleure prise en charge des parents et par corolaire de leur nourrisson. En effet, je suis convaincu que prendre conscience du doute qu'il semble régner dans l'esprit des parents justifie l'apport d'une information plus claire. On pourrait par exemple accorder un temps dédié à l'information sur les pleurs inexplicables du nourrisson au cours de la consultation du 15<sup>e</sup> jour ou du premier mois. Prendre connaissance de leurs perceptions et de leurs quotidiens pourrait mener les soignants à adapter à la fois le fond et la forme de leurs conseils. De même, réaliser quelles peuvent être les difficultés des parents et leurs ressentis ne peut qu'alimenter le sentiment d'empathie et inciter les soignants à prendre un temps pour les rassurer et les soutenir.

---

<sup>1</sup> « La méthode Delphi est une méthode qui permet d'établir un consensus au sein d'un groupe d'individus sélectionnés. Elle permet d'obtenir un consensus par la synthèse des informations et la confrontation des avis contradictoires aboutissant à un degré d'accord entre les participants. Elle est utilisée lorsqu'il existe une absence ou une insuffisance de littérature de haut niveau de preuve qui répond à une question posée » (40).

## **V. BIBLIOGRAPHIE**

1. Lucassen P, Assendelft W, van Eijk JTM, Gubbels J, Douwes A, van Geldrop WJ. Systematic review of the occurrence of infantile colic in the community. *Arch Dis Child*. mai 2001;84(5):398-403.
2. Johnson JD, Cocker K, Chang E. Infantile Colic: Recognition and Treatment. *Am Fam Physician*. 1 oct 2015;92(7):577-82.
3. Akhnikh S, Engelberts AC, van Sleuwen BE, L'Hoir MP, Benninga MA. The excessively crying infant: etiology and treatment. *Pediatr Ann*. avr 2014;43(4):e69-75.
4. Benninga MA, Faure C, Hyman PE, St James Roberts I, Schechter NL, Nurko S. Childhood Functional Gastrointestinal Disorders: Neonate/Toddler. *Gastroenterology*. 15 févr 2016;
5. Morris S, James-Roberts IS, Sleep J, Gillham P. Economic evaluation of strategies for managing crying and sleeping problems. *Arch Dis Child*. janv 2001;84(1):15-9.
6. Mahon J, Lifschitz C, Ludwig T, Thapar N, Glanville J, Miqdady M, et al. The costs of functional gastrointestinal disorders and related signs and symptoms in infants: a systematic literature review and cost calculation for England. *BMJ Open*. 1 nov 2017;7(11):e015594.
7. Zeevenhooven J, Koppen IJN, Benninga MA. The New Rome IV Criteria for Functional Gastrointestinal Disorders in Infants and Toddlers. *Pediatr Gastroenterol Hepatol Nutr*. mars 2017;20(1):1-13.
8. Vandenplas Y, Gutierrez-Castrellon P, Velasco-Benitez C, Palacios J, Jaen D, Ribeiro H, et al. Practical algorithms for managing common gastrointestinal symptoms in infants. *Nutrition*. janv 2013;29(1):184-94.
9. Clifford TJ, Campbell MK, Speechley KN, Gorodzinsky F. Infant colic: empirical evidence of the absence of an association with source of early infant nutrition. *Arch Pediatr Adolesc Med*. nov 2002;156(11):1123-8.
10. Alexander CP, Zhu J, Paul IM, Kjerulff KH. Fathers make a difference: positive relationships with mother and baby in relation to infant colic: Social support and infant colic. *Child: Care Health and Development*. sept 2017;43(5):687-96.
11. Canivet CA, Ostergren P-O, Jakobsson IL, Dejin-Karlsson E, Hagander BM. Infantile colic, maternal smoking and infant feeding at 5 weeks of age. *Scand J Public Health*. mai 2008;36(3):284-91.
12. Zwart P, Vellema-Goud MGA, Brand PLP. Characteristics of infants admitted to hospital for persistent colic, and comparison with healthy infants. *Acta Paediatr*. mars 2007;96(3):401-5.
13. van den Berg MP, van der Ende J, Crijnen AAM, Jaddoe VWV, Moll HA, Mackenbach JP, et al. Paternal depressive symptoms during pregnancy are related to excessive infant crying. *Pediatrics*. juill 2009;124(1):e96-103.

14. Canivet CA, Ostergren P-O, Rosén A-S, Jakobsson IL, Hagander BM. Infantile colic and the role of trait anxiety during pregnancy in relation to psychosocial and socioeconomic factors. *Scand J Public Health*. 2005;33(1):26-34.
15. Petzoldt J, Wittchen H-U, Wittich J, Einsle F, Höfler M, Martini J. Maternal anxiety disorders predict excessive infant crying: a prospective longitudinal study. *Arch Dis Child*. sept 2014;99(9):800-6.
16. Gremmo-Feger G, Brest P. Un autre regard sur les pleurs du nourrisson. 24 juin 2007;
17. Miller J, Newell D. Prognostic significance of subgroup classification for infant patients with crying disorders: A prospective cohort study. *J Can Chiropr Assoc*. mars 2012;56(1):40-8.
18. Camilleri M, Park S-Y, Scarpato E, Staiano A. Exploring hypotheses and rationale for causes of infantile colic. *Neurogastroenterol Motil*. févr 2017;29(2).
19. Savino F, Cresi F, Pautasso S, Palumeri E, Tullio V, Roana J, et al. Intestinal microflora in breastfed colicky and non-colicky infants. *Acta Paediatr*. juin 2004;93(6):825-9.
20. Hudson B, Alderton A, Doocey C, Nicholson D, Toop L, Day AS. Crying and spilling--time to stop the overmedicalisation of normal infant behaviour. *N Z Med J*. 14 déc 2012;125(1367):119-26.
21. Mai T, Fatheree NY, Gleason W, Liu Y, Rhoads JM. Infantile Colic: New Insights into an Old Problem. *Gastroenterol Clin North Am*. 2018;47(4):829-44.
22. Lucassen P. Colic in infants. *BMJ Clin Evid*. 11 août 2015;2015.
23. ESPGHAN Committee on Nutrition, Agostoni C, Axelsson I, Goulet O, Koletzko B, Michaelsen KF, et al. Soy protein infant formulae and follow-on formulae: a commentary by the ESPGHAN Committee on Nutrition. *J Pediatr Gastroenterol Nutr*. avr 2006;42(4):352-61.
24. Critch J. Les coliques du nourrisson : les interventions alimentaires ont-elles un rôle à jouer? *Paediatr Child Health*. 1 janv 2011;16(1):50-2.
25. Gordon M, Biagioli E, Sorrenti M, Lingua C, Moja L, Banks SS, et al. Dietary modifications for infantile colic. *Cochrane Database Syst Rev*. 10 2018;10:CD011029.
26. Dobson D, Lucassen PLBJ, Miller JJ, Vlieger AM, Prescott P, Lewith G. Manipulative therapies for infantile colic. *Cochrane Database Syst Rev*. 12 déc 2012;12:CD004796.
27. Salvatore S, Abkari A, Cai W, Catto-Smith A, Cruchet S, Gottrand F, et al. Review shows that parental reassurance and nutritional advice help to optimise the management of functional gastrointestinal disorders in infants. *Acta Paediatr*. 30 avr 2018;
28. Journée du GFHGNP - Pleurs «excessifs» du nourrisson: explorer ou... [Internet]. [cité 19 janv 2022]. Disponible sur: <https://www.edimark.fr/medecine-enfance/journee-gfhgnp-pleurs-excessifs-nourrisson-explorer-ou-rassurer>

29. Sahli-Chau T. Coliques du nourrisson et interactions mère–enfant en consultation de puériculture de protection maternelle et infantile : à propos de 98 cas évalués par l'échelle de Bobigny. *Journal de Pédiatrie et de Puériculture*. 1 oct 2010;23(5):243- 8.
30. Radesky JS, Zuckerman B, Silverstein M, Rivara FP, Barr M, Taylor JA, et al. Inconsolable infant crying and maternal postpartum depressive symptoms. *Pediatrics*. juin 2013;131(6):e1857-1864.
31. Vik T, Grote V, Escribano J, Socha J, Verduci E, Fritsch M, et al. Infantile colic, prolonged crying and maternal postnatal depression. *Acta Paediatr*. août 2009;98(8):1344- 8.
32. Al-Shehri H, Al-Mogheer BH, Al-Sawyan TH, Abualalaa AB, Jarrah OA, Jabari M, et al. Assessment of maternal knowledge about infantile colic in Saudi Arabia. *Electron Physician*. déc 2016;8(12):3313- 7.
33. Di Gaspero NC, Razlog R, Patel R, Pellow J. Perceived effectiveness of complementary medicine by mothers of infants with colic in Gauteng. *Health SA*. 2019;24:1175.
34. Fiche patient - Pleurs excessifs du nourrisson - SFP [Internet]. Société Française de Pédiatrie. [cité 23 janv 2022]. Disponible sur: <https://www.sfpediatricie.com/grand-public/fiches-patients-focus>
35. Bulletin D and T. Management of infantile colic. *BMJ*. 10 juill 2013;347:f4102.
36. Barr RG, Trent RB, Cross J. Age-related incidence curve of hospitalized Shaken Baby Syndrome cases: convergent evidence for crying as a trigger to shaking. *Child Abuse Negl*. janv 2006;30(1):7- 16.
37. Paillé P, Mucchielli A. *L'analyse qualitative en sciences humaines et sociales*. 3eme édition. Armand Colin;
38. Bissuel A. Evaluation de la prise en charge des coliques du nourrisson par les médecins généralistes de Midi-Pyrénées [Internet] [exercice]. Université Toulouse III - Paul Sabatier; 2015 [cité 23 déc 2021]. Disponible sur: <http://thesesante.ups-tlse.fr/1129/>
39. Ruffray-Van den Hove A-C de, Mizzi-Rozier M. La place du maternage proximal dans la prise en charge des pleurs prolongés du nourrisson de moins de 6 mois: enquête auprès des médecins généralistes du Limousin [Internet]. France; 2021 [cité 23 déc 2021]. Disponible sur: <http://aurore.unilim.fr/theses/nxfile/default/90b3a701-eb4e-4844-8701-927e8ca331e8/blobholder:0/M20213111.pdf>
40. Mouangvong A. Coliques du nourrisson, élaboration d'un projet de fiche-conseil destinée aux parents: enquête par méthode Delphi auprès de médecins généralistes et pédiatres [Internet] [Thèse d'exercice]. [2014-...., France]: Université de Bordeaux; 2018 [cité 23 déc 2021]. Disponible sur: <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02043237>

## VII. ANNEXES ET ENTRETIENS

### A. Annexe 1 : Situation géographique des lieux de recrutement



## B. Annexe 2 : Fiche de recrutement destinée aux médecins

Image non libre de droits

Non reproduite par respect du droit d'auteur

### Thèse d'exercice - Mr. Claus Lionel

#### « Coliques du nourrisson - croyances et pratiques parentales »

*Quelles informations et méthodes ont les parents concernant les coliques du nourrisson ?*

#### Introduction:

Les pleurs excessifs du nourrisson improprement appelés « coliques du nourrisson » est un sujet d'inquiétude que les parents abordent fréquemment lors des consultations avec leur médecin. Le fait que l'origine de ce phénomène ne soit pas encore complètement compris et que les traitements soient nombreux et différents rend opaque la compréhension de cette pathologie ce qui ne soulage pas l'inquiétude des parents, bien au contraire... Pour pouvoir aider les parents de manière plus efficace, nous avons besoin de mieux comprendre les informations qu'ils reçoivent, l'idée qu'ils se font sur cette pathologie et leur expérience de la vie quotidienne. C'est là l'ambition de mon projet.

Image non libre de droits

Non reproduite par respect du droit d'auteur

#### Etude :

Recherche qualitative auprès de parents de nourrisson(s) âgé(s) de 1 à 6 mois à Montpellier - Agglo et alentours

### *Recrutement rapide = 1 minute Maximum !*

I/ En salle d'attente : Présence d'un bébé = Donner la fiche de recrutement imagée au parent.

II/ Très rapidement en début de consultation poser une seule question:

- **Age du nourrisson entre 1 et 6 mois ?**

→ **NON** = pas d'inclusion.

→ **OUI** = inclusion possible

Image non libre de droits

Non reproduite par respect du droit d'auteur

III/ Demander alors si le parent accepte de donner son numéro de téléphone ou adresse mail (Pour que je le contacte ultérieurement).

→ **Si OUI:** remplir le tableau au verso (Nom, Prénom, numéro de téléphone ou adresse mail)

→ **Si NON:** donner au parent la fiche de recrutement imagée pour réfléchir à la maison.

IV/ Je viendrai directement au cabinet pour récupérer les coordonnées des volontaires.

*Merci + + +*

## C. Annexe 3 : Fiche d'information destinée aux parents

Image non libre de droits

Non reproduite par respect  
du droit d'auteur

### Coliques du nourrisson Croyances et pratiques parentales

Bonjour,

Votre médecin vous a transmis cette fiche et je lui en suis reconnaissant car cela veut dire que votre enfant est âgé de 1 à 6 mois et que comme tout parent **Vous avez peut être entendu parler des fameuses coliques du nourrisson ?**

**Je m'appelle Lionel Claus, je suis étudiant à la Faculté de Médecine de Montpellier.** Pour ma thèse je réalise un travail pour comprendre quelles informations ont les parents sur ce phénomène très fréquent et qui vous inquiète parfois.

Image non libre  
de droits

Non reproduite  
par respect du  
droit d'auteur

Images non libres de  
droits

Non reproduites par  
respect du droit  
d'auteur

- *Pourquoi ?*

Pour pouvoir aider les parents de manière plus efficace, nous avons besoin de mieux comprendre les informations qu'ils reçoivent, l'idée qu'ils se font sur cette pathologie et leur expérience dans la vie quotidienne.

- *Comment ?*

Par une simple conversation suivant vos disponibilités, par téléphone ou dans les locaux que nous conviendrons ensemble.

Durée estimée : 15 à 20 minutes **maximum** selon votre convenance.

- *Pas de bonnes ou mauvaises réponses !*

Au total seulement 4 petites questions simples, pas de piège car ce qui m'intéresse c'est ce que vous pensez et faites dans votre vie de tous les jours, **Ni plus ni moins. Sur la base du volontariat** : Vous avez la possibilité de quitter l'étude à n'importe quel moment sans fournir d'explication.

Image non libre de  
droits

Non reproduite par  
respect du droit  
d'auteur

Image non libre  
de droits

Non reproduite  
par respect du  
droit d'auteur

**Si vous êtes d'accord, merci beaucoup !**

Voici mes coordonnées, un simple texto ou juste un mail et je vous recontacte

Mon téléphone :

Mon adresse mail :

**« Coliques du nourrisson - croyances et pratiques parentales »**

*Quelles sont les croyances et pratiques parentales  
Concernant les coliques du nourrisson ?*

**I. Formulaire d'information et de consentement**

**Recherche qualitative auprès des parents de nourrisson âgé de 1 à 6 mois en agglomération montpelliéraine.**

**Introduction:**

Les pleurs excessifs du nourrisson: improprement appelés « coliques du nourrisson » est un sujet d'inquiétude que les parents abordent fréquemment lors des consultations avec leur médecin. Pour pouvoir aider les parents de manière plus efficace, nous avons besoin de mieux comprendre les informations qu'ils reçoivent, l'idée qu'ils se font sur cette pathologie et leur expérience dans la vie quotidienne. C'est là l'ambition de ce projet.

**Les objectifs de ce projet sont d'explorer :**

- Les informations qu'ont les parents sur les coliques du nourrisson
- Leur vécu, leur ressenti
- Les méthodes qu'ils connaissent et celles qu'ils utilisent
- Leurs attentes vis à vis des soignants

La finalité est de comprendre les informations qu'ont les parents sur les coliques du nourrisson et de comprendre les méthodes qu'ils utilisent pour les gérer à leur domicile.

**Réalisation de l'entretien :**

Cet entretien sera réalisé par Mr. Claus Lionel, suivant vos disponibilités, par téléphone ou dans les locaux que nous aurons communément convenu, selon évolution de l'épidémie du Coronavirus actuellement en cours. Il durera de 10 à 15 minutes maximum et sera enregistré de façon anonyme.

**Qu'est ce qui se passe si je participe ?**

Vous participerez à un entretien individuel où l'on vous posera des questions concernant les informations et l'expérience que vous avez des coliques du nourrisson ainsi que les méthodes que vous utilisez pour calmer les pleurs de votre enfant.

Vous avez la possibilité de quitter l'étude à n'importe quel moment sans fournir d'explication.

**Comment sera traitée l'information recueillie ?**

Les enregistrements seront retranscrits mot à mot de façon anonyme et confidentielle.

Une fois transcrits, les enregistrements seront détruits. Les transcriptions seront gardées de façon sécurisée.

L'analyse des données sera réalisée par Mr. Claus Lionel.

Les résultats seront utilisés dans le cadre de la thèse d'exercice de Mr. Claus Lionel auprès de ses directeurs et Jury de thèse et peuvent éventuellement être publiés.

*Participant N° :*

**Pour confirmer votre accord,**

~~— En présentiel, merci de noter vos initiales dans chaque case —~~

- **Par téléphone, merci de confirmer oralement l'accord du participant pour chaque case, après lecture de la totalité de la fiche d'information et des citations suivantes :**

1. « Je confirme avoir reçu les informations ci-dessus et j'ai eu la possibilité de poser des questions. »
2. « Je comprends que ma participation est entièrement basée sur le volontariat et que je suis libre de changer d'avis à n'importe quel moment. Je comprends que ma participation est totalement volontaire et que je suis libre de sortir de l'étude à tout moment, sans avoir à fournir de raison. »
3. « Je donne mon consentement à l'enregistrement et à la transcription mot à mot de cet entretien. »
4. « Je donne mon consentement à l'utilisation éventuelle mais totalement anonyme de certaines citations de l'entretien dans une thèse ou dans une publication. »
5. « Je suis d'accord pour participer à l'étude. »

Signature (participant) \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_

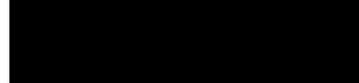
Date \_\_\_\_\_

Signature (investigateur):

Mr. CLAUD Lionel

Date \_\_\_\_\_

[Données anonymisées pour mise en ligne]



**En cas de consentement oral par téléphone, cocher la case correspondante à la situation du participant :**

- Le participant a confirmé son accord oralement et a souhaité recevoir par mail la fiche d'information et de consentement ci-dessus dictée et signée par Mr. Claud Lionel.
- Le participant a confirmé son accord mais n'a pas souhaité recevoir par mail la fiche d'information et de consentement ci-dessus dictée et signée par Mr. Claud Lionel.
- Le participant a refusé son inclusion dans l'étude.

Participant N° :

Page 2

## E. Annexe 5 : Guide d'entretien

### **« Coliques du nourrisson - croyances et pratiques parentales »**

*Quelles sont les croyances et pratiques parentales  
Concernant les coliques du nourrisson ?*

#### **I. Connaissances et croyances concernant les coliques du nourrisson :**

. **Quand je vous dis « coliques du nourrisson », à quoi pensez-vous ? Que voyez-vous ?**

Relance 1 : Comment décririez-vous une colique du nourrisson ?

Relance 2 : D'après vous, à quoi sont dues les coliques du nourrisson ?

Relance 3 : Qu'est ce qui peut les provoquer ?

#### **II. Pratiques et ressenti concernant les coliques du nourrisson**

. **Je vais à présent vous demander de prendre le temps de vous souvenir d'un moment où votre enfant pleurait, sans raison apparente. J'aimerais que vous décriviez ce qu'il s'est passé, qu'avez-vous fait pour calmer votre enfant ? Qu'avez-vous ressenti ?**

Relance 1 : Quelles méthodes utilisez-vous pour prévenir et calmer les pleurs de votre enfant ?

Relance 2 : Qu'avez-vous ressenti à ce moment là ?

#### **III. Sources d'information utilisées concernant les coliques du nourrisson**

. **Comment avez-vous eu connaissance des méthodes que vous utilisez pour prévenir et calmer les pleurs de votre enfant ?**

Relance 1 :

Quelles sources d'information avez-vous utilisées pour vous informer sur les coliques du nourrisson ?

#### **IV. Solutions proposées pour améliorer la prise en charge**

. **D'après vous, que pourraient faire les soignants, que ce soit les puéricultrices, les sages-femmes ou les médecins, pour aider les parents à mieux appréhender les coliques du nourrisson à la maison ?**

## F. Annexe 6 : Questionnaire

### **« Coliques du nourrisson - croyances et pratiques parentales »**

*Quelles sont les croyances et pratiques parentales  
Concernant les coliques du nourrisson ?*

#### **I. Formulaire de renseignements personnels**

Ces informations sont anonymes et permettent uniquement de caractériser la population étudiée.  
Elles ne peuvent pas être utilisées à d'autres fins, quelles qu'elles soient.

Votre âge : ..... ans      Âge de votre nourrisson : .....

**Entourez la réponse qui vous concerne (une seule réponse possible par question):**

Vous êtes :      - Un homme      - Une femme

Situation Maritale :      - Célibataire      - En couple (Pacsé(e), Marié(e), Concubin(e))

Nombre total d'enfants:      1      2      3      4      5 ou plus

Votre niveau d'étude :

- Sans diplôme
- CAP, BEP
- Baccalauréat
- Bac + 2 ou Bac + 3
- Bac + 5 ou plus

Le lait que vous donnez à votre enfant :

- Provient exclusivement du sein
- Est exclusivement du lait artificiel acheté (Lait 1<sup>er</sup> âge, Lait AR... par exemple)
- Allaitement mixte (Lait du sein + Lait artificiel)
- Autres laits (lait d'amande, lait de soja...)

Vous pensez que votre enfant a ou a eut des coliques du nourrisson :      - OUI      - NON      - NE SAIT PAS

En termes de fréquence, vous pensez que les pleurs de votre enfant sont:

- Peu fréquents
- Dans la moyenne
- Très fréquents

En termes de durée, vous pensez que les pleurs de votre enfant sont :

- Plutôt courts
- Dans la moyenne
- Plutôt longs

Lorsqu'il faut s'occuper de votre enfant, vous pensez que votre entourage est :

*(Conjoint, conjointe et/ou famille et/ou amis et/ou toute autre personne vous soutenant...)*

- Suffisamment présent pour vous aider
- Insuffisamment présent pour vous aider

**Participant N° :**

## G. Annexe 7 : Données administratives des parents

<b>Données administratives des parents inclus</b>					
	<b>Sexe</b>	<b>Âge</b>	<b>Situation maritale</b>	<b>Nombre d'enfants</b>	<b>Niveau d'étude</b>
<b>Parent n° 1</b>	Femme	25 ans	En couple	1 enfant	Baccalauréat
<b>Parent n° 2</b>	Femme	29 ans	En couple	1 enfant	Sans diplôme
<b>Parent n° 3</b>	Femme	36 ans	En couple	2 enfants	Bac + 5 ou plus
<b>Parent n° 4</b>	Homme	28 ans	En couple	1 enfant	CAP, BEP
<b>Parent n° 5</b>	Femme	25 ans	En couple	1 enfant	Bac + 2, Bac + 3
<b>Parent n° 6</b>	Femme	31 ans	En couple	1 enfant	CAP, BEP
<b>Parent n° 7</b>	Femme	35 ans	En couple	3 enfants	CAP, BEP
<b>Parent n° 8</b>	Femme	25 ans	En couple	1 enfant	Bac + 2, Bac + 3
<b>Parent n° 9</b>	Femme	29 ans	En couple	2 enfants	Baccalauréat
<b>Parent n° 10</b>	Femme	38 ans	En couple	2 enfants	Bac + 5 ou plus
<b>Parent n° 11</b>	Femme	30 ans	En couple	1 enfant	Bac + 2, Bac + 3
<b>Parent n° 12</b>	Femme	37 ans	En couple	2 enfants	CAP, BEP
<b>Parent n° 13</b>	Femme	30 ans	En couple	1 enfant	Bac + 2, Bac + 3
<b>Parent n° 14</b>	Femme	32 ans	En couple	2 enfants	Bac + 2, Bac + 3
<b>Parent n° 15</b>	Femme	39 ans	En couple	1 enfant	Bac + 2, Bac + 3
<b>Parent n° 16</b>	Femme	33 ans	En couple	2 enfants	Bac + 2, Bac + 3
<b>Parent n° 17</b>	Femme	30 ans	En couple	2 enfants	Bac + 2, Bac + 3
<b>Parent n° 18</b>	Femme	29 ans	En couple	1 enfant	Baccalauréat
<b>Parent n° 19</b>	Femme	35 ans	En couple	1 enfant	Bac + 2, Bac + 3
<b>Parent n° 20</b>	Femme	34 ans	En couple	2 enfants	Bac + 5 ou plus

## H. Annexe 8 : Données contextuelles parents-enfants

Contexte parent-enfant des parents inclus						
	Âge du nourrisson	Lait	Suspicion de coliques	Fréquence des pleurs	Durée des pleurs	Soutien de l'entourage
<b>Parent n° 1</b>	5 mois + 6 j	Artificiel	Ne sait pas	Dans la moyenne	Plutôt courts	Suffisant
<b>Parent n° 2</b>	4 mois + 28 j	Artificiel	Non	Dans la moyenne	Dans la moyenne	Suffisant
<b>Parent n° 3</b>	4 mois + 16 j	Maternel	Oui	Peu fréquents	Plutôt courts	Suffisant
<b>Parent n° 4</b>	3 mois + 22 j	Artificiel	Oui	Dans la moyenne	Dans la moyenne	Suffisant
<b>Parent n° 5</b>	2 mois + 5 j	Maternel	Oui	Peu fréquents	Dans la moyenne	Suffisant
<b>Parent n° 6</b>	2 mois + 18 j	Mixte	Oui	Dans la moyenne	Plutôt courts	Suffisant
<b>Parent n° 7</b>	4 mois + 5 j	Artificiel	Oui	Dans la moyenne	Dans la moyenne	Suffisant
<b>Parent n° 8</b>	2 mois + 9 j	Artificiel	Oui	Peu fréquents	Dans la moyenne	Suffisant
<b>Parent n° 9</b>	2 mois + 16 j	Artificiel	Non	Peu fréquents	Dans la moyenne	Suffisant
<b>Parent n° 10</b>	3 mois + 21 j	Artificiel	Non	Peu fréquents	Plutôt courts	Suffisant
<b>Parent n° 11</b>	1 mois + 18 j	Mixte	Oui	Dans la moyenne	Dans la moyenne	Suffisant
<b>Parent n° 12</b>	5 mois + 0 j	Artificiel	Oui	Peu fréquents	Plutôt courts	Suffisant
<b>Parent n° 13</b>	1 mois + 14 j	Maternel	Oui	Très fréquents	Plutôt longs	Suffisant
<b>Parent n° 14</b>	2 mois + 14 j	Artificiel	Oui	Peu fréquents	Plutôt courts	Suffisant
<b>Parent n° 15</b>	2 mois + 14 j	Mixte	Oui	Peu fréquents	Plutôt courts	Suffisant
<b>Parent n° 16</b>	5 mois et 3 j	Maternel	Ne sait pas	Peu fréquents	Plutôt courts	Suffisant
<b>Parent n° 17</b>	5 mois + 10 j	Mixte	Oui	Peu fréquents	Dans la moyenne	Suffisant
<b>Parent n° 18</b>	3 mois + 19 j	Artificiel	Oui	Dans la moyenne	Dans la moyenne	Suffisant
<b>Parent n° 19</b>	2 mois + 23 j	Artificiel	Oui	Peu fréquents	Plutôt courts	Suffisant
<b>Parent n° 20</b>	4 mois + 27 j	Mixte	Non	Peu fréquents	Plutôt courts	Suffisant

## I. Annexe 9 : Verbatim des entretiens

### Entretien du parent n° 1

#### **I. Données administratives :**

- **Sexe :** femme
- **Âge :** 25 ans
- **Situation maritale :** en couple
- **Nombre total d'enfants :** 1
- **Niveau d'étude :** Baccalauréat

#### **II. Contexte parent-enfant:**

- **Âge de votre nourrisson :** 5 mois et 6 jours
- **Lait :** artificiel exclusif
- **Suspicion de coliques du nourrisson actuelle ou passée :** ne sait pas
- **Fréquence des pleurs :** dans la moyenne
- **Durée des pleurs :** Plutôt courts
- **Soutien de votre entourage :** suffisant

#### **III. Connaissances et croyances concernant les coliques du nourrisson :**

**INV<sup>2</sup> : Quand je vous dis « coliques du nourrisson », à quoi pensez-vous ? Que voyez-vous ?**

**PAR<sup>3</sup> :** Bah je vois des... Bah des pleurs, du coup de la douleur et je ne sais pas, des crampes non ? (rires)

**INV : Comment décririez-vous une colique du nourrisson ?**

**PAR :** Euh... mais du coup coliques pour moi c'est ... ouais euh... Des pleurs....

**INV : D'après vous, à quoi sont dues les coliques du nourrisson ? Qu'est ce qui peut les provoquer ?**

**PAR :** Bah je ne sais pas par rapport à la digestion... Après en soit j'ai fait des recherches donc ... euh... je vois un petit peu, c'est son estomac qui est immature aussi, tout ça, le temps que ça se mette en place si j'ai bien compris... Puis il est à la verticale alors qu'il devrait être à l'horizontale bref des petites choses comme ça quoi. Je pense que ça vient de la maturité des organes qui ne sont pas assez matures quoi. Ou peut être aussi de l'alimentation je pense que ça peut venir. Ouais peut être le lait qui ne conviendrait pas ou, je ne sais pas, peut être l'eau. Ou je ne sais pas... Si c'est du lait maternel peut être que la maman au niveau de son régime alimentaire... je ... je ne sais pas... je ne sais pas trop en vrai en fait, il y a plusieurs euh... voilà.

**INV : Vous avez fait des recherches ?**

**PAR :** En soit je vous dis sincèrement ouais j'ai fait des recherches parce qu'à l'hôpital alors on m'a dit « risque de coliques » et tout ça mais vu que j'étais en allaitement maternel exclusif on m'a dit : « mais bon vu que vous n'êtes pas au lait artificiel, vous ne risquez pas d'en avoir » nana... nana... Après j'ai eu cette fameuse phase où ils m'ont introduit l'alimentation du coup industrielle. Et en fait moi la petite au

---

<sup>2</sup> **INV** : Investigateur

<sup>3</sup> **PAR** : Parent

début, moi je pensais plus que c'était des constipations qu'elle faisait parce que du coup elle ne faisait pas particulièrement de selles ou des choses comme ça et même, pour vous dire, au jour d'aujourd'hui, je ne sais pas vraiment entre des constipations ou des coliques en fait, pour vous dire au jour d'aujourd'hui je ne sais pas. Mais je sais que c'était des pleurs quand même. Enfin elle dormait, elle ne se réveillait pas non plus pendant son sommeil hein ! Mais elle était grognon la journée, même dans les bras elle pleurait. Enfin je ne sais pas... Et puis des fois oui son ventre était dur donc euh... après j'ai jamais vraiment su si c'était des coliques ou pas du coup. Après oui c'était plus des recherches pour savoir ce qu'elle avait la petite parce que quand je l'emmenais chez le docteur, on ne me disait rien de bien spécial quoi. Peut être une fois on m'a parlé de coliques, « c'est peut être les coliques » mais bon voilà quoi. Après donc du coup j'ai pris les choses en main, j'ai vu qu'il y avait de la Calmosine© en sachet d'ailleurs c'est très bien ça, je recommande en pharmacie et je faisais des petites infusions de fenouil et ça avait l'air de passer donc c'est pour ça que je ne sais pas trop si c'était constipation ou coliques.

#### **IV. Pratiques et ressenti concernant les coliques du nourrisson**

**INV : Je vais à présent vous demander de prendre le temps de vous souvenir d'un moment où votre enfant pleurait, sans raison apparente. J'aimerais que vous décriviez ce qu'il s'est passé, qu'avez-vous fait pour calmer votre enfant ? Qu'avez-vous ressenti ?**

**PAR** : Bah du coup c'est frustrant quand même. Quand on n'est pas spécialement formé comme je vous disais, enfin voilà... Bah du coup on ne sait pas trop ce qu'il se passe. Après bah on essaie de rassurer comme on peut l'enfant puis après on va chercher ce qui pourrait aider à soulager donc on va essayer de faire des massages de ventre, de la mettre un peu plus droite, enfin tout ça quoi... Bah du coup je me suis renseignée au niveau des tisanes tout ça et j'ai commencé à en faire et j'ai trouvé que ça marchait quand même !

**INV : Quelles méthodes utilisez-vous pour prévenir et calmer les pleurs de votre enfant ?**

**PAR** : Ah bah du coup oui je l'allongeais aussi sur le ventre, sur mes genoux, c'était bien, je trouve que c'était... Enfin ça lui faisait bien sortir les gaz, tout ça. Et ouais en fait massages, tisanes et je la mettais sur le ventre. Alors sur le ventre bah ça va, elle réagissait bien, j'ai l'impression que ça la soulageait. Les massages il fallait quand même un petit temps d'adaptation on va dire... Il faut peut être le faire deux - trois fois après ça la calmait... enfin si le massage dure 1 minute c'est vraiment au bout de 30-40 secondes que ça commençait à la calmer, ce n'est pas efficace tout de suite en immédiat je veux dire... Alors quand on la met sur le ventre je ne sais pas ça doit la compresser, je ne sais pas mais ça allait, et après du coup bah les tisanes c'est plus sur le long terme donc ce n'est pas tout de suite en immédiat non plus.

**INV : Qu'avez-vous ressenti à ce moment là ?**

**PAR** : Bah à un moment comme je disais on se sent impuissante mais après sinon bah en soit je me dis que j'y peux rien non plus quoi... Et elle non plus quoi... c'est comme ça hein, il faut se rendre à l'évidence, on fait ce qu'on peut puis après bah voilà... c'est ouais, impuissante quoi... Mais on n'y peut rien. Je n'étais pas trop inquiète par rapport au ventre et tout parce que là ma mère... En fait on a une famille avec beaucoup d'enfants et on m'a toujours dit quand même que... bah quand c'est petit un enfant faut pas trop s'inquiéter au niveau de l'estomac... enfin je dis pas qu'il faut pas s'inquiéter non plus mais voir si ça devient grave mais le temps que ça se mette en route bah voilà il y aura toujours des régurgitations, des maux de ventre, des choses comme ça donc ça allait donc peut être justement au niveau du soutien justement, ça allait vu que j'avais le soutien moi (rires).

## V. Sources d'information utilisées concernant les coliques du nourrisson

**INV : Comment avez-vous eu connaissance des méthodes que vous utilisez pour prévenir et calmer les pleurs de votre enfant ?**

**PAR :** Alors massages au niveau du ventre bah c'est mon conjoint et la première fois aussi le médecin m'en avait parlée mais c'est parce qu'il m'avait dit qu'elle était constipée, tout ça, donc « vous pouvez faire ça pour la soulager »... Au niveau de la mettre sur le ventre sur mes genoux bah je ne sais pas... je me suis dit que peut être ça compressait... donc c'était peut être instinctif, je ne sais pas trop... Et la tisane, j'ai une amie qui m'avait donnée Calmosine© tout ça et elle m'avait dit donc que « tu pouvais compléter avec la tisane »... donc ça c'est une connaissance, une amie et j'ai testé et c'était bien...

**INV : Quelles sources d'information avez-vous utilisées pour vous informer sur les coliques du nourrisson ?**

**PAR :** Euh bah là au final pas spécialement non.... Enfin si j'ai appris sur internet qu'il fallait faire pédaler aussi couché sur le dos et oui c'est vrai que je lui remontais les pieds sur le ventre aussi, pieds joints sur le ventre et... ouais....

## VI. Solutions proposées pour améliorer la prise en charge

**INV : D'après vous, que pourraient faire les soignants, que ce soit les puéricultrices, les sages-femmes ou les médecins, pour aider les parents à mieux appréhender les coliques du nourrisson à la maison ?**

**PAR :** Bah déjà bien informer les gens parce que vraiment, je vous dis, j'ai vraiment pas du tout été informée, enfin... on m'a dit que c'était possible mais bon « de toute façon vous êtes au lait maternel »... enfin déjà dire aux femmes allaitantes que ce n'est pas parce que vous êtes allaitantes qu'il n'y aura pas de coliques... Mais peut être que ça diminue, je ne dis pas hein mais voilà... après que dire de plus ? je ne sais pas si vous vous êtes plus informés que nous parce qu'en soit c'est quelque chose dont on ne sait pas exactement d'où ça provient... et si jamais vous le savez, peut être expliquer un petit peu d'où ça pourrait provenir, tout ça quoi... et aussi peut être, moi ça va parce que j'avais du soutien comme je vous dis, mais aussi pour certaines personnes soutenir dans le sens où ce n'est pas non plus une période qui va durer indéfiniment enfin voilà quoi... que c'est normal ... je sais pas comment dire... peut être rassurer les mamans quoi...

**INV : D'accord donc vous auriez besoin de la part des soignants d'un peu plus d'information ?**

**PAR :** Franchement ouais ! Je pense vraiment vraiment ouais... en tout cas moi, là où j'étais ouais... enfin après chaque hôpital est différent, chaque famille est différente... euh comment dire euh... chaque personne est différente aussi donc c'est compliqué, ça varie d'un hôpital à un autre hein... c'est ça aussi qu'est compliqué.

### Entretien du parent n° 2

#### I. Données administratives :

- Sexe : femme

- **Âge** : 29 ans
- **Situation maritale** : en couple
- **Nombre total d'enfants** : 1
- **Niveau d'étude** : sans diplôme

**II. Contexte parent-enfant:**

- **Âge de votre nourrisson** : 4 Mois et 28 jours
- **Lait** : artificiel exclusif
- **Suspicion de coliques du nourrisson actuelle ou passée:** non
- **Fréquence des pleurs** : dans la moyenne
- **Durée des pleurs** : dans la moyenne
- **Soutien de votre entourage** : suffisant

**III. Connaissances et croyances concernant les coliques du nourrisson :**

**INV** : Quand je vous dis « coliques du nourrisson », à quoi pensez-vous ? Que voyez-vous ?

**PAR** : Euh... mal de ventre... Bébé qui se tord, bébé tout rouge en pleur euh.... Je ne vois que ça...

**INV** : Comment décririez-vous une colique du nourrisson ?

**PAR** : Bah il a très mal, il pleure... après je ne sais pas si ça a un effet sur les selles ou sur manger... je sais pas du tout parce que je vous dis, ma fille franchement elle n'a pas trop eut de coliques...

**INV** : Qu'avez-vous entendu autour de vous concernant les coliques du nourrisson ?

**PAR** : Bah de souvent masser le ventre, dans le sens inverse des aiguilles d'une montre.... Euh bah c'est tout... Mettre une bouillote aussi.... Ouais voilà.

**INV** : D'après vous, à quoi sont dues les coliques du nourrisson ? Qu'est ce qui peut les provoquer ?

**PAR** : Euh... Franchement l'intérieur qui est en train de travailler, de grandir, je ne sais pas.... Ou par rapport au lait...

**IV. Pratiques et ressenti concernant les coliques du nourrisson**

**INV** : Je vais à présent vous demander de prendre le temps de vous souvenir d'un moment où votre enfant pleurait, sans raison apparente. J'aimerais que vous décriviez ce qu'il s'est passé, qu'avez-vous fait pour calmer votre enfant ? Qu'avez-vous ressenti ?

**PAR** : Ah c'était au début après l'accouchement, je ne savais pas comment il fallait faire le rot donc la pauvre se tordait en plein biberon, je ne comprenais pas pourquoi et après du coup c'est la puéricultrice qu'est venue et qui m'a éduquée et qui m'a bien montrée et après ça allait, ça a été... Donc moi c'est la seule fois où j'étais en panique. Mais sinon après ça va avec la petite voilà, quand elle pleure c'est vraiment qu'elle a faim.

**INV** : Quelles méthodes utilisez-vous pour prévenir et calmer les pleurs de votre enfant ?

**PAR** : Il y a le bain, les massages, je l'occupe avec des jouets ou avec la lumière. Et ça lui passe facilement ça va...

**INV** : Qu'avez-vous ressenti à ce moment là ?

**PAR** : Bah de la panique, euh... De la peur parce que je ne savais pas d'où ça venait, si elle n'était pas bien ou si elle était malade. Surtout que moi j'ai eu une grossesse à risque donc j'étais en surveillance, elle pareil donc voilà c'est pour ça que j'étais inquiète. J'ai peur qu'elle s'étouffe, voilà... Quand elle devient toute rouge et qu'elle n'arrive pas à respirer, j'ai peur... J'ai déjà vu ça chez quelqu'un donc j'ai peur et vite vite je réagis...

#### **V. Sources d'information utilisées concernant les coliques du nourrisson**

**INV** : **Comment avez-vous eu connaissance des méthodes que vous utilisez pour prévenir et calmer les pleurs de votre enfant ?**

**PAR** : Surtout dans la famille....

#### **VI. Solutions proposées pour améliorer la prise en charge**

**INV** : **D'après vous, que pourraient faire les soignants, que ce soit les puéricultrices, les sages-femmes ou les médecins, pour aider les parents à mieux appréhender les coliques du nourrisson à la maison ?**

**PAR** : Bah par exemple des réunions, vous savez quand on est enceinte et tout là... Des groupes de maman par exemple euh... je ne sais pas parce que moi je n'ai pas eu ça et pourtant j'ai eu une grossesse à très haut risque, toutes les semaines je me retrouvais à l'hôpital et ce n'est pas pour autant qu'on m'a donné des conseils quoi...

**INV** : **Si on vous proposait ce genre de « groupes de mamans », vous vous inscririez ?**

**PAR** : Ah oui oui oui ! J'en ferais partie oui.... Parce que je n'ai eu aucun cours... voilà quoi... J'ai été livrée à moi-même quand la petite est née, on m'a montré deux/trois méthodes pour la laver mais voilà après c'était plutôt par connaissance que j'arrivais à maîtriser mon bébé parce que j'ai eu beaucoup de neveux et beaucoup de nièces donc ça va mais après pour les mamans qui ne connaissent vraiment pas c'est compliqué ! Ouais... Des réunions et tout ce serait pas mal ouais.

### **Entretien du parent n° 3**

#### **I. Données administratives :**

- **Sexe** : femme
- **Âge** : 36 ans
- **Situation maritale** : en couple
- **Nombre total d'enfants** : 2
- **Niveau d'étude** : Bac + 5 ou plus

#### **II. Contexte parent-enfant:**

- **Age de votre nourrisson** : 4 mois et 16 jours
- **Lait** : maternel exclusif
- **Suspicion de coliques du nourrisson actuelle ou passée:** oui
- **Fréquence des pleurs** : peu fréquents
- **Durée des pleurs** : plutôt courts
- **Soutien de votre entourage** : suffisant

### **III. Connaissances et croyances concernant les coliques du nourrisson :**

**INV : Quand je vous dis « coliques du nourrisson », à quoi pensez-vous ? Que voyez-vous ?**

**PAR :** Alors euh... ça m'évoque des problèmes digestifs ou du transit, euh... des douleurs, des difficultés à évacuer les selles ou des choses comme ça. Voilà, c'est ce que ça m'évoque.

**INV : Comment décririez-vous une colique du nourrisson ?**

**PAR :** De la douleur, peut être des ballonnements.... Mais il n'y a peut être pas que de la douleur, peut être une sensation nouvelle qui n'est peut être pas très agréable, en tout cas qui est identifiée comme quelque chose de pas agréable et qui fait mal ou qui surprend... Voilà

**INV : D'après vous, à quoi sont dues les coliques du nourrisson ? Qu'est ce qui peut les provoquer ?**

**PAR :** Les coliques du nourrisson ? Euh... Je crois... Je crois que c'est une immaturité du système digestif mais voilà c'est vraiment ma croyance là...

### **IV. Pratiques et ressenti concernant les coliques du nourrisson**

**INV : Je vais à présent vous demander de prendre le temps de vous souvenir d'un moment où votre enfant pleurait, sans raison apparente. J'aimerais que vous décriviez ce qu'il s'est passé, qu'avez-vous fait pour calmer votre enfant ? Qu'avez-vous ressenti ?**

**PAR :** D'accord je vais vous parler d'une fois où on s'est dit que ça devait être ça, ça devait être une colique du nourrisson. C'était la nuit et Raphaël s'est mis à pleurer après la tétée... Pour aucune raison, il était propre, il avait bien mangé et a priori il venait de bien dormir donc voilà.... Et répétez-moi la question que vous m'avez posé s'il vous plait ? Qu'est ce que... ?

**INV : Qu'est ce qu'il s'est passé à ce moment là ?**

**PAR :** Il s'est mis à pleurer et c'était un pleur très inédit, c'était vraiment un pleur que je ne connaissais pas et du coup je voyais aussi qu'il se contorsionnait, il avait des réactions physiques que je ne connaissais pas non plus... Et du coup qu'est ce que j'ai fait ? Et bien je l'ai pris dans mes bras, je l'ai beaucoup câliné, il a beaucoup pleuré et au bout d'un moment par magie il s'est arrêté, il a re-tété un petit peu je crois et il s'est endormi... voilà.

**INV : Comment avez-vous vécu ce moment là ?**

**PAR :** Bah mal... Déjà parce que... L'impuissance, je crois que le pire dans ces moments là c'est l'impuissance de se dire que je ne sais pas ce qu'il a, j'ai l'impression d'avoir pourvu à tous ses besoins et malgré ça il pleure, il n'est pas bien et je ne sais pas pourquoi... Après... Ah oui souvent comme il faisait des gaz, il avait des gaz souvent, il sortait pas mal de gaz et après ça allait mieux donc j'avais vraiment l'impression que c'était ça... Et j'ai pu le masser aussi... C'est possible que je lui aie massé la zone abdominale dans le sens des aiguilles d'une montre, voilà, Ils nous disent de faire ça (rires). Sur internet ils nous disent de faire ça donc j'ai fait ça puis des fois il a un peu évacué, manifestement ça lui a fait du bien... Et puis voilà...

**INV : Quelles méthodes utilisez-vous pour prévenir et calmer les pleurs de votre enfant ?**

**PAR :** Alors euh... Est-ce que j'ai fait d'autres choses ? Euh... Alors je sais qu'il y avait ces histoires de ce truc à prendre là... un médicament... Enfin pas un médicament mais des plantes euh... Calmosine© ! Voilà alors ça je ne l'ai jamais donné pour la simple et bonne raison qu'il refusait le biberon donc ça

risquait d'être un petit peu compliqué à mettre en place. Euh... Après coup j'ai regretté un peu, je me suis dit que ça aurait pu améliorer les choses mais j'étais un peu septique donc je ne suis pas allée forcément là-dessus... Je pense que j'ai fait ce qu'il fallait faire, c'est-à-dire rassurer, câliner, être présente et ne pas le laisser pleurer, et puis après de toute façon, vu que je voyais que c'était des douleurs qui, comment dire, étaient très furtives finalement, ça allait durer, quoi, un quart d'heure puis après ça passait, puis bon voilà, le médecin avec qui j'en avais parlé, le Dr. ..., m'avait dit au-delà de 2 mois-2 mois et demi ça passera et effectivement c'est passé donc j'en déduis que c'était vraiment ça en fait...

**INV : Que pensez-vous qu'il puisse survenir à votre enfant s'il ne cesse pas de pleurer malgré tout ?**

**PAR :** Dans ces cas là... ça dépend... c'est possible que si vraiment il ne se calme pas, si un nourrisson comme ça de 2 mois pleure pendant plus d'une heure, il est possible que j'appelle les urgences parce que j'aurais peut être peur de passer à côté de quelque chose...

**INV : A quoi pensez-vous ?**

**PAR :** Ah moi je pense tout de suite à une hémorragie, un truc grave quoi (rires)... Dans ces cas là je me dis qu'il y a une douleur que je ne vois pas, qui est invisible et qui peut potentiellement être grave. Voilà je m'imaginai le pire.... Je vais préférer sauter le pas, appeler les urgences quittes à y aller et qu'on me dise « madame tout va bien, rentrez chez vous » plutôt que ne rien faire et que cela empire en fait... Donc voilà.

## **V. Sources d'information utilisées concernant les coliques du nourrisson**

**INV : Quelles sources d'information avez-vous utilisées pour vous informer sur les coliques du nourrisson ?**

**PAR :** Euh... Bah principalement d'internet je ne vous le cache pas... Après ça peut être des discussions avec d'autres mamans ou professionnels de santé : des médecins, sages-femmes principalement.

**INV : Comment avez-vous eu connaissance des méthodes que vous utilisez pour prévenir et calmer les pleurs de votre enfant ?**

**PAR :** Ah euh vous voulez dire par exemple les massages ? Ah et bien je pense que c'était par internet, bouche à oreille et peut être que j'en ai parlé avec le médecin. Quoique non, je savais déjà tout ça avant d'aller voir le médecin en fait donc je dirais internet et bouche à oreille. Intuition j'ai envie de dire aussi. Moi quand j'ai mal au ventre, je me masse. Voilà... Mmh (réfléchit)... Peut être la sage-femme aussi, je crois qu'on en avait parlé au début ouais... La sage-femme et puis c'est tout.

## **VI. Solutions proposées pour améliorer la prise en charge**

**INV : D'après vous, que pourraient faire les soignants, que ce soit les puéricultrices, les sages-femmes ou les médecins, pour aider les parents à mieux appréhender les coliques du nourrisson à la maison ?**

**PAR :** Ah alors déjà il faudrait qu'on sache clairement ce que c'est. Moi personnellement je sais que si je comprends quelque chose, quand je comprends une pathologie ça m'aide à faire face en fait parce que du coup j'ai des éléments qui me permettent de me dire que je peux y faire quelque chose ou que je ne peux rien y faire déjà... C'est pas mal quoi.... Ça permet de... comment dire... D'avoir un minimum de maîtrise sur ce qu'il se passe du coup, c'est rassurant je trouve. Donc déjà mieux informer et donner des choses concrètes que l'on puisse faire. C'est-à-dire prendre dans les bras, consoler, massage s'il y a un massage... Je dis n'importe quoi hein mais de l'eau froide s'il faut de l'eau froide, eau chaude s'il faut de

l'eau chaude.... Ah si ! Il y a un truc que j'ai fait : des petites bouillotes, ça ça marchait vachement bien... Désolé je ne vous l'ai pas dit toute à l'heure... Ouais ouais on nous a offert une bouillote taille bébé et ça ça marchait vraiment bien... Donc voilà des choses concrètes... Donc ouais informer avec des mots simples, pas du langage médecin (rires) mais des mots simples et donner des petites choses comme des trucs et astuces et puis voilà se dire après que si avec ça ça ne passe pas, et bien peut être que c'est autre chose... Je ne sais pas... voilà.

## **Entretien du parent n° 4**

### **I. Données administratives :**

- **Sexe :** homme
- **Âge :** 28 ans
- **Situation maritale :** en couple
- **Nombre total d'enfants :** 1
- **Niveau d'étude :** CAP, BEP

### **II. Contexte parent-enfant:**

- **Âge de votre nourrisson :** 3 mois et 22 jours
- **Lait :** artificiel exclusif
- **Suspicion de coliques du nourrisson actuelle ou passée:** oui
- **Fréquence des pleurs :** dans la moyenne
- **Durée des pleurs :** dans la moyenne
- **Soutien de votre entourage :** suffisant

### **III. Connaissances et croyances concernant les coliques du nourrisson :**

**INV : Quand je vous dis « coliques du nourrisson », à quoi pensez-vous ? Que voyez-vous ?**

**PAR :** Euh... ça me fait penser à douleur... A douleur du ventre, abdominale je ne sais pas si on peut appeler ça comme ça. Et voilà... Après je n'ai pas d'image particulière, mais si je devais mettre une image ce serait des... Comment on appelle ça... Le ventre qui se tord un peu... C'est l'image que j'ai comme quand nous on a vraiment mal au ventre quoi... ce n'est pas très précis mais...

**INV : Comment décririez-vous une colique du nourrisson ?**

**PAR :** Bah... Je pense qu'à ce moment là dans son ventre ça ne va pas comme ça devrait aller...

**INV : D'après vous, à quoi sont dues les coliques du nourrisson ? Qu'est ce qui peut les provoquer ?**

**PAR :** Euh... Je pense que c'est dû à ses intestins, ses organes et tout ça qui commencent à se mettre en place. Le tube digestif tout ça... Vu que ce n'est pas encore vraiment en place, je pense que c'est dû à ça. Ou je ne sais pas euh... à part des douleurs de ventre, les dents, qu'il y ait quelque chose qui lui fasse mal, qu'il ne soit pas à l'aise, qu'il ne soit pas bien installé...

### **IV. Pratiques et ressenti concernant les coliques du nourrisson**

**INV : Je vais à présent vous demander de prendre le temps de vous souvenir d'un moment où votre enfant pleurait, sans raison apparente. J'aimerais que vous décriviez ce qu'il s'est passé, qu'avez-vous fait pour calmer votre enfant ? Qu'avez-vous ressenti ?**

**PAR :** Franchement je ne vais pas vous mentir ça m'a fait mal au cœur... Et après ce que j'ai fait, j'ai essayé de le réconforter un maximum, lui montrer qu'on était là et que ça allait le faire quoi, que ça allait bien se passer.

**INV : Quelles méthodes utilisez-vous pour prévenir et calmer les pleurs de votre enfant ?**

**PAR :** Je l'ai pris dans mes bras, je l'ai conforté quoi. Euh... Une petite berceuse... J'ai essayé de le réconforter au maximum. Après oui, il y a une sage-femme qui m'a montré une petite technique, comment l'attraper sur le ventre en le mettant sur mon avant-bras, je lui ai fait quelques petits mouvements de balance, voilà moi ça lui a fait du bien. A part le Biogaia© quand il avait mal au ventre on ne lui a rien donné de spécial...

**INV : Qu'avez-vous ressenti à ce moment là ?**

**PAR :** Bah... Vu que je ne savais pas ce qu'il avait, de le voir pleurer comme ça, je n'ai pas paniqué mais je me suis dit que c'était peut être quelque chose de grave tout ça, mais 5-10 minutes après, quand je lui ai fait les manipulations que m'a montré la sage-femme tout ça, j'ai su que c'était vraiment dû à son ventre. Du coup voilà je lui ai fait des petits massages sur le ventre tout ça, je l'ai conforté, j'ai essayé de parler un petit peu avec lui... voilà quoi...

#### **V. Sources d'information utilisées concernant les coliques du nourrisson**

**INV : Comment avez-vous eu connaissance des méthodes que vous utilisez pour prévenir et calmer les pleurs de votre enfant ?**

**PAR :** Bah la sage-femme qu'on allait voir, c'est elle qui m'a montré un peu tout ça là. A l'hôpital un petit peu aussi, ils nous ont renseignés...

**INV : Quelles sources d'information avez-vous utilisées pour vous informer sur les coliques du nourrisson ?**

**PAR :** Ouais après on se renseigne un petit peu sur internet. Sur internet, un peu les parents... On prend les infos un peu partout quoi.

#### **VI. Solutions proposées pour améliorer la prise en charge**

**INV : D'après vous, que pourraient faire les soignants, que ce soit les puéricultrices, les sages-femmes ou les médecins, pour aider les parents à mieux appréhender les coliques du nourrisson à la maison ?**

**PAR :** Qu'est ce que vous pourriez faire ? Euh... Franchement je trouve que déjà les sages femmes, le docteur que j'ai vu, ils nous renseignent pas mal sur tout ça, sur les coliques, sur comment faire, sur quoi lui donner, comment procéder quand ça arrive ... Pour les coliques moi personnellement, après je sais que ça ne vient pas de vous, c'est les scientifiques tout ça, mais ils devraient... je ne sais pas... Il y a sûrement une autre solution que ces gouttes Biogaia© tout ça là. A part ça, vous vous faites votre travail, moi personnellement le Dr. ..., les sages femmes que j'ai vu, je trouve qu'elles m'ont bien orienté.

**I. Données administratives :**

- **Sexe :** femme
- **Âge :** 25 ans
- **Situation maritale :** en couple
- **Nombre total d'enfants :** 1
- **Niveau d'étude :** Bac + 2, Bac + 3

**II. Contexte parent-enfant:**

- **Âge de votre nourrisson :** 2 mois et 5 jours
- **Lait :** maternel exclusif
- **Suspicion de coliques du nourrisson actuelle ou passée:** oui
- **Fréquence des pleurs :** peu fréquents
- **Durée des pleurs :** dans la moyenne
- **Soutien de votre entourage :** suffisant

**III. Connaissances et croyances concernant les coliques du nourrisson :**

**INV : Quand je vous dis « coliques du nourrisson », à quoi pensez-vous ? Que voyez-vous ?**

**PAR :** Euh... « Coliques du nourrisson » je me dis que c'est la mise en route de la digestion donc pour le coup je ne m'inquiète pas dans le sens où je me dis que c'est quelque chose qui est normal, qui doit se faire. Je me dis qu'en soit, il n'y a pas forcément grand chose non plus pour le soulager concrètement, à part faire des petits massages, des petits remèdes, qu'on peut voir ou que nos grand-mères nous donnent, qui soit disant aident à ce que ça passe. Mais voilà c'est quelque chose qui doit se faire, tous les enfants quasiment passent par là. Et ce que je vois c'est que mon enfant souffre, donc c'est compliqué à gérer surtout quand on sait que c'est quelque chose qui doit se faire, il n'y a pas vraiment de remède miracle qui va le soulager instantanément donc on souffre un petit peu avec lui.

**INV : Que pensez-vous qu'il puisse survenir à votre enfant s'il ne cesse pas de pleurer malgré tout ?**

**PAR :** Euh... Bah moi pour le coup, plusieurs fois je n'ai pas réussi à le calmer, j'ai vu que son nombril était ressorti, il m'a fait une hernie ombilicale parce qu'à force de forcer, c'est ce qu'on m'a expliqué étant donné que la ceinture abdominale ne s'est pas encore faites, le nombril sort. Après je pense qu'un enfant qui pleure, au bout d'un moment il finit par se fatiguer donc j'imagine qu'il se fatiguerait tout seul et qu'il arrêterait de pleurer à un moment donné mais je vous avoue que je n'arrive pas à le laisser aller à ce stade là (rires).

**IV. Pratiques et ressenti concernant les coliques du nourrisson**

**INV : Je vais à présent vous demander de prendre le temps de vous souvenir d'un moment où votre enfant pleurait, sans raison apparente. J'aimerais que vous décriviez ce qu'il s'est passé, qu'avez-vous fait pour calmer votre enfant ? Qu'avez-vous ressenti ?**

**PAR :** Alors pour le coup, c'est vrai que la toute première fois que je n'ai pas compris pourquoi il pleurait, j'ai d'abord pensé que je lui avais fait mal inconsciemment, en le tenant ou en le manipulant. Ensuite j'ai fait ce que je disais c'est-à-dire que, premièrement, machinalement, je répète le chemin : vérifier s'il n'a pas un rot, vérifier si sa couche n'est pas sale et vérifier s'il n'a pas faim. En ayant éliminé ces trois possibilités, je me suis rendue compte qu'effectivement il avait mal au ventre. Et ce que j'ai fait ? C'est

simplement essayer de le masser, essayer de le faire bouger un petit peu pour que ça passe. Bon malheureusement ça n'a pas fonctionné, il a continué à hurler donc bah pour le coup je me suis sentie très très frustrée et peinée parce que je voyais vraiment par sa gestuelle et son visage qu'il était gêné et douloureux. Et oui je me suis sentie frustrée et impuissante en fait, c'est un peu déstabilisant. Quand c'est le premier c'est déstabilisant, je pense que quand on a déjà passé le cap du premier on est averti, ça va un peu mieux. Mais pour le premier oui c'est vraiment déstabilisant, on se remet vachement en question. Et finalement on se rend compte que ce n'est pas forcément de notre faute, c'est la nature qui veut ça aussi donc on est obligé de laisser faire un petit peu, on attend patiemment, avec hâte, que ça s'arrête mais à part ça on ne peut rien faire de plus (rires).

**INV : Quelles méthodes utilisez-vous pour prévenir et calmer les pleurs de votre enfant ? Vous m'avez parlé de le porter, de le masser.**

**PAR** : Exactement ouais, pour essayer de le soulager, j'ai essayé de le masser, on m'avait dit de le masser dans le sens des aiguilles d'une montre avec de l'huile pour que ça fasse un effet de chaleur au fur et à mesure et que ça puisse le soulager : en fait l'aider dans la digestion mais aussi le soulager donc c'est ce que j'ai essayé de faire. Mais encore c'est pareil, on voit des tutos sur internet, ça a l'air tout simple, mais quand l'enfant se raidit et ne coopère pas parce qu'il est dans la douleur, c'est beaucoup moins facile à mettre en pratique (rires).

**INV : Avez-vous essayé d'autres méthodes ?**

**PAR** : D'autres méthodes ? Euh... Je le mets sur le ventre aussi, sur mes genoux. Je suis assise et je le mets sur mes genoux sur le ventre et là c'est vrai que... La pression, en fait, qu'il a sur le ventre le soulage. Ou alors contre l'épaule, la position qu'on prend souvent pour faire le rot, celle-ci aussi ça l'apaise plutôt bien, il arrête de pleurer même si on ressent qu'il a toujours mal. On entend du coup aussi le bruit, parce qu'avec la pression on entend vachement le bruit du ventre qui travaille, mais ça a tendance quand même à le soulager, en tout cas pour le mien.

## **V. Sources d'information utilisées concernant les coliques du nourrisson**

**INV : Comment avez-vous eu connaissance des méthodes que vous utilisez pour prévenir et calmer les pleurs de votre enfant ?**

**PAR** : Pour le coup c'est vraiment aléatoire. Dans les premiers temps c'est vraiment mes sages-femmes qui m'ont aiguillée et puis, par exemple, quand ça arrive un week-end et qu'on a pas la possibilité de voir la sage-femme ou alors que le rendez-vous est en fin de semaine et qu'on ne peut pas la voir tout de suite, on regarde sur internet. On essaye de lire plusieurs articles pour voir quelles sont les choses qui reviennent le plus fréquemment pour essayer de se faire sa propre opinion. Mais principalement les professionnels de santé quand même.

**INV : Quelles sources d'information avez-vous utilisées pour vous informer sur les coliques du nourrisson ?**

**PAR** : Pour le coup ce sont mes sages-femmes qui m'en ont beaucoup parlé et m'ont beaucoup prévenue parce que j'ai été suivie à raison quasiment d'un rendez-vous tous les quinze jours pour le bébé mais aussi pour moi. Et c'est vrai que, comme tout jeune parent, je pense, on a plein de questions, limite ce sont les mêmes questions qui reviennent, donc dès que je voyais ces personnes là je n'hésitais pas à reposer mes questions. C'est des informations que je tiens d'elles du coup : mes sages-femmes et ma pédiatre.

## **VI. Solutions proposées pour améliorer la prise en charge**

**INV : D'après vous, que pourraient faire les soignants, que ce soit les puéricultrices, les sages-femmes ou les médecins, pour aider les parents à mieux appréhender les coliques du nourrisson à la maison ?**

**PAR :** Bah... Moi pour le coup je pense qu'il n'y a pas grand-chose à faire en soit, comme je disais j'ai eu les informations. En fait quand je suis sortie de la maternité, on m'a un peu briefée sur le sujet. Deux jours après être rentrée à la maison j'ai ma sage-femme qui est passée pour m'en repasser une couche encore donc j'ai été vraiment bien informée. On n'a pas arrêté de me répéter justement que si ça ne passe pas ce n'est pas de ma faute, que c'est naturel et que ça doit suivre son processus, ça veut dire que le système digestif est en train de se faire donc il n'y a rien de plus normal. La douleur de l'enfant va finir par cesser, c'est un mauvais moment à passer. Voilà, après au niveau des techniques, on m'a donnée les techniques mais j'imagine très bien qu'en fonction des enfants il n'y a pas toutes les techniques qui fonctionnent. Moi le mien adore être sur le ventre donc c'est ce que j'ai retenu. Le massage en lui-même ne fait pas forcément effet, ou alors peut être en prévention. Il faudrait peut être que je le fasse pendant les moments où il n'a pas encore les crises, en prévention de la prochaine crise mais sur le moment, en tout cas, quand la crise arrive, à part le mettre sur le ventre, pour le mien, il n'y a pas autre chose qui le soulage.

**INV : D'après vous, de quel type d'aide pourraient avoir besoin les parents de la part des soignants ?**

**PAR :** Euh... Bah pour le coup je ne saurais pas quoi vous dire de plus... Nous vraiment on a vraiment été bien informé. De l'information en fait ! C'est surtout ça en fait ! Arriver sur le fait accompli et se dire « bon bah là on a tout vérifié, pourquoi il pourrait pleurer ? ». Un peu comme une jeune fille qui pourrait avoir ses règles et à qui on n'aurait pas donné l'information qu'elle pourrait avoir ses règles vous voyez ? C'est tout bête mais le simple fait de le dire, de prévenir en amont pour éviter l'inquiétude. Parce que c'est vrai que c'est ça qui est le plus frustrant, c'est d'être inquiet et de ne pas savoir quoi faire et de voir l'enfant en souffrance sans pouvoir le soulager, ça c'est vraiment un sentiment... Moi je sais que la première fois j'en ai pleuré, je pleurais avec l'enfant (rires) je n'en pouvais plus.

### **Entretien du parent n° 6**

#### **I. Données administratives :**

- **Sexe :** femme
- **Âge :** 31 ans
- **Situation maritale :** en couple
- **Nombre total d'enfants :** 1
- **Niveau d'étude :** CAP, BEP

#### **II. Contexte parent-enfant:**

- **Âge de votre nourrisson :** 2 mois 18 jours
- **Lait :** allaitement mixte
- **Suspicion de coliques du nourrisson actuelle ou passée:** oui
- **Fréquence des pleurs :** dans la moyenne
- **Durée des pleurs :** plutôt courts
- **Soutien de votre entourage :** suffisant

### **III. Connaissances et croyances concernant les coliques du nourrisson :**

**INV : Quand je vous dis « coliques du nourrisson », à quoi pensez-vous ? Que voyez-vous ?**

**PAR :** Euh... Moi quand on m'en a parlé c'est des douleurs, des gaz chez les bébés si je ne me trompe pas.... Mais après ce que c'est exactement je ne sais pas.

**INV : Qu'avez-vous entendu autour de vous concernant les coliques du nourrisson ?**

**PAR :** Bah... Pour le bébé il faut faire de petits massages sur le ventre (rires) mais je ne sais pas, il y a que les massages, ils m'ont conseillé de faire ça, pas plus.

**INV : Comment décririez-vous une colique du nourrisson ?**

**PAR :** Des fois ils pleurent en fait quand ils ont des gaz. Ils commencent à pleurer, ils crient et ils se jettent.

**INV : D'après vous, à quoi sont dues les coliques du nourrisson ? Qu'est ce qui peut les provoquer ?**

**PAR :** Et bien je cherche mais vu que c'est le premier bébé je ne sais pas exactement quand il a mal ou pas. Je demande au médecin, à la pharmacie ou à l'entourage et on m'a dit que c'était des coliques, c'est tout. C'est normal et tous les bébés ont ça...

**INV : D'après vous, votre enfant a mal lorsqu'il pleure comme ça ?**

**PAR :** Oui, des fois oui. Des fois il pleure quand il a les gaz.

### **IV. Pratiques et ressenti concernant les coliques du nourrisson**

**INV : Je vais à présent vous demander de prendre le temps de vous souvenir d'un moment où votre enfant pleurait, sans raison apparente. J'aimerais que vous décriviez ce qu'il s'est passé, qu'avez-vous fait pour calmer votre enfant ? Qu'avez-vous ressenti ?**

**PAR :** Euh quand j'étais en vacance, il a commencé à pleurer et est devenu tout rouge je ne savais pas pourquoi. Alors d'abord je l'ai fait téter parce que je croyais qu'il avait faim, je l'ai changé, je lui ai mis un petit peu de crème parce qu'il a la peau sèche mais il ne s'est pas arrêté de pleurer. Donc j'ai demandé à ma belle-fille de le voir pour savoir s'il y avait quelque chose pour m'aider. Elle m'a dit qu'il n'avait rien. En fait on a même pris rendez-vous pour voir le médecin, il m'a conseillé et m'a dit qu'il n'avait rien du tout, que c'était juste les gaz et tout.

**INV : Quelles méthodes utilisez-vous pour prévenir et calmer les pleurs de votre enfant ?**

**PAR :** Le porter.

**INV : Vous me parliez de massages, vous avez essayé ?**

**PAR :** Oui, j'ai essayé des mouvements au niveau du ventre et de bouger ses pieds, c'est ce que m'a appris le médecin (rires).

**INV : Qu'avez-vous ressenti à ce moment là ?**

**PAR :** Ça me soulage, quand il se calme je suis bien. Mais des fois je ne comprends pas pourquoi il pleure. Je ne sais pas en fait, je suis stressée (rires)... Parce que je ne peux pas le calmer en fait et je ne sais pas s'il a mal ou pas donc je me stresse. Je stresse parce que je n'arrive pas à le gérer pour le calmer.

**INV : Qu'est ce qui vous stresse le plus dans cette situation ?**

**PAR :** Bah... Qu'il pleure et ne s'arrête pas de pleurer. Je le porte mais pareil il pleure toujours et ne s'arrête pas donc je suis stressée parce que je ne comprends pas pourquoi il pleure. Et voilà j'ai peur de... si ça continue, je ne sais pas... Peut être de la fièvre, peut être qu'il va vomir... voilà c'est ça.

**V. Sources d'information utilisées concernant les coliques du nourrisson**

**INV : Comment avez-vous eu connaissance des méthodes que vous utilisez pour prévenir et calmer les pleurs de votre enfant ?**

**PAR :** Ah bah c'est la famille. A chaque fois qu'il m'arrive quelque chose j'appelle ma sœur, j'appelle la famille (rires), voilà c'est l'entourage le plus oui.

**INV : Quelles sources d'information avez-vous utilisées pour vous informer sur les coliques du nourrisson ?**

**PAR :** C'est la famille ou le médecin, je l'appelle, je lui demande et il m'explique.

**VI. Solutions proposées pour améliorer la prise en charge**

**INV : D'après vous, que pourraient faire les soignants, que ce soit les puéricultrices, les sages-femmes ou les médecins, pour aider les parents à mieux appréhender les coliques du nourrisson à la maison ?**

**PAR :** Euh... Que vous me donniez un peu des solutions pour calmer un petit peu (rires) mais je ne sais pas, il n'y a pas plus que ça en fait. Parce que quand je vois le médecin en fait il me dit qu'il n'y a pas de médicaments pour les bébés. C'est normal en fait, pour tous les bébés. Ils m'ont conseillée de faire des massages et pour la mère d'éviter de donner des choses qui donnent des gaz.

**INV : Qu'est ce que le médecin que vous allez voir, par exemple, pourrait faire de plus pour vous aider à être plus à l'aise avec les coliques du nourrisson ?**

**PAR :** Euh... être sûr que le bébé va bien (rires) et qu'il n'a rien d'autre.

**Entretien du parent n°7**

**I. Données administratives :**

- **Sexe :** femme
- **Âge :** 35 ans
- **Situation maritale :** en couple
- **Nombre total d'enfants :** 3
- **Niveau d'étude :** CAP, BEP

**II. Contexte parent-enfant:**

- **Âge de votre nourrisson :** 4 mois et 5 jours
- **Lait :** artificiel exclusif
- **Suspicion de coliques du nourrisson actuelle ou passée:** oui
- **Fréquence des pleurs :** dans la moyenne
- **Durée des pleurs :** dans la moyenne
- **Soutien de votre entourage :** suffisant

### **III. Connaissances et croyances concernant les coliques du nourrisson :**

**INV : Quand je vous dis « coliques du nourrisson », à quoi pensez-vous ? Que voyez-vous ?**

**PAR :** Alors ça me fait penser au mal de ventre d'un bébé. Et qu'est ce que je vois ? Je vois un bébé qui a mal, crispé qui se tord un peu de douleur, qui est agité et qui, pour moi, a un peu du mal à aller à la selle.

**INV : D'après vous, à quoi sont dues les coliques du nourrisson ? Qu'est ce qui peut les provoquer ?**

**PAR :** Alors moi je pense que c'est lié au lait qu'on lui donne, l'eau éventuellement et après est ce que ça peut être un problème intestinal ? Je n'en sais rien... Ou un souci de transit, je ne sais pas.

### **IV. Pratiques et ressenti concernant les coliques du nourrisson**

**INV : Je vais à présent vous demander de prendre le temps de vous souvenir d'un moment où votre enfant pleurait, sans raison apparente. J'aimerais que vous décriviez ce qu'il s'est passé, qu'avez-vous fait pour calmer votre enfant ? Qu'avez-vous ressenti ?**

**PAR :** Alors le vécu euh... C'est dur (rire), c'est difficile parce qu'on est un peu désemparé, on ne sait pas quoi faire. Et après qu'est ce que j'ai fait ? Je la prends dans les bras, je la rassure, je la câline, je la masse. Je masse le ventre en tournant dans le sens des aiguilles d'une montre autour du nombril voilà. J'avais regardé un petit peu des techniques sur internet, en décrivant des mots sur son ventre, de manière à ce que ça suive le sens de son transit. Voilà c'est surtout ça : massages et promenades en la berçant.

**INV : Avez-vous utilisé des méthodes supplémentaires pour prévenir et/ou calmer les pleurs de votre enfant ?**

**PAR :** Et bien après non, j'ai changé l'eau et le lait et ça allait mieux. J'ai fait les séances d'ostéopathie aussi. J'en ai fait deux, ça a marché sur le moment mais l'effet n'a pas duré après. Les coliques sont passées après parce que j'ai changé le lait et l'eau donc ça allait mieux.

**INV : Avez-vous fait autre chose ?**

**PAR :** Oui j'ai donné euh... Cocynthal©, de l'homéopathie.

**INV : Qu'avez-vous ressenti à ce moment là ?**

**PAR :** Et bien du stress (rires)... Du stress, on n'est pas bien, on est désemparé parce qu'on ne sait pas quoi faire quoi. Puis voilà avec la fatigue accumulée et tout, un peu d'énervement aussi forcément. Donc oui ce n'est pas facile oui.

### **V. Sources d'information utilisées concernant les coliques du nourrisson**

**INV : Comment avez-vous eu connaissance des méthodes que vous utilisez pour prévenir et calmer les pleurs de votre enfant ?**

**PAR :** Internet.

**INV : Quelles sources d'information avez-vous utilisées pour vous informer sur les coliques du nourrisson ?**

PAR : Euh... Non, un peu la sage-femme. Le Cocynthal© c'est la sage-femme qui m'a prescrit ça. Après non c'est qu'internet.

## **VI. Solutions proposées pour améliorer la prise en charge**

**INV : D'après vous, que pourraient faire les soignants, que ce soit les puéricultrices, les sages-femmes ou les médecins, pour aider les parents à mieux appréhender les coliques du nourrisson à la maison ?**

PAR : Peut être qu'à la maternité, avant qu'on sorte, on pourrait nous faire un petit topo de ce qu'on peut faire quand ils ont des coliques quoi. Moi c'est ma troisième donc ça va mais quand on est lâché comme ça... Voilà quand on rentre à la maison et qu'on n'est pas forcément au courant, ce serait bien qu'on ait un petit « récap' » de ce qu'on peut faire, de ce qu'on doit faire. Mais oui je pense qu'on est peu informé, en tout cas moi où j'étais, à l'hôpital, on est peu informé par rapport à ça.

### **Entretien du parent n° 8**

#### **I. Données administratives :**

- **Sexe** : femme
- **Âge** : 25 ans
- **Situation maritale** : en couple
- **Nombre total d'enfants** : 1
- **Niveau d'étude** : Bac +2, Bac + 3

#### **II. Contexte parent-enfant:**

- **Âge de votre nourrisson** : 2 mois et 9 jours
- **Lait** : artificiel exclusif
- **Suspicion de coliques du nourrisson actuelle ou passée**: oui
- **Fréquence des pleurs** : peu fréquents
- **Durée des pleurs** : dans la moyenne
- **Soutien de votre entourage** : suffisant

#### **III. Connaissances et croyances concernant les coliques du nourrisson :**

**INV : Quand je vous dis « coliques du nourrisson », à quoi pensez-vous ? Que voyez-vous ?**

PAR : Alors moi, par rapport à mon enfant, je dirais que les coliques du nourrisson ce serait plutôt le soir, alors on ne sait pas si c'est vraiment des coliques, mais le soir c'est vrai qu'elle pleure beaucoup. On ne sait pas trop si elle a mal au ventre, si c'est de la peur, de l'appréhension mais on pense quand même que c'est un peu des coliques parce qu'elle tend ses jambes, elle se tortille un petit peu. Et pour moi je dirai plutôt le soir.

**INV : Comment décririez-vous une colique du nourrisson ?**

PAR : C'est plutôt le soir, elle se tortille, elle pleure, elle tend ses jambes et voilà.

**INV : D'après vous, à quoi sont dues les coliques du nourrisson ? Qu'est ce qui peut les provoquer ?**

**PAR** : D'après moi, les coliques du nourrisson, je ne sais pas trop. Ça pourrait venir soit de problèmes digestifs soit plutôt de l'appréhension, je ne sais pas trop. C'est vrai que ça reste un peu flou ce sujet en fait. Plus peut être du stress et, vu que c'est le soir nous, peut être l'anxiété du soir.

#### **IV. Pratiques et ressenti concernant les coliques du nourrisson**

**INV** : Je vais à présent vous demander de prendre le temps de vous souvenir d'un moment où votre enfant pleurait, sans raison apparente. J'aimerais que vous décriviez ce qu'il s'est passé, qu'avez-vous fait pour calmer votre enfant ? Qu'avez-vous ressenti ?

**PAR** : Donc oui elle est tranquillement dans son couffin puis elle fait une crise qui dure une heure. Enfin, qui dure une heure puis se calme puis elle reprend la crise. Alors on la prend contre nous, évidemment, on essaie de la rassurer. Après on a tout essayé, on a essayé le portage, on a essayé de la mettre sur l'avant-bras sur le ventre, on a même essayé une fois de lui donner un Doliprane® pour voir si c'était de la douleur. On a essayé les berceuses, les bruits blancs, on a un peu tout essayé puis après en fait elle se calme au bout d'une heure avec nous, avec un doudou ou quelque chose pour se calmer. Puis après comment on l'a vécu ? Et bien au début on ne savait vraiment pas ce qu'elle avait, on s'est dit qu'elle avait mal, qu'il y avait quelque chose qui n'allait pas puis en fait en parlant avec tout le monde, on nous a dit que c'était l'angoisse du nourrisson ou des coliques. On ne savait pas vraiment ce que c'était et on nous a dit que ça allait passer vers les 3-4 mois à peu près, et qu'on ne s'y prenait pas mal, qu'on essayait de faire au mieux. Et c'est vrai qu'au début c'est stressant parce qu'on ne sait pas trop quoi faire. Mais maintenant on arrive à peu près à gérer ses crises, on arrive à mieux la comprendre à force ouais.

**INV** : Les bruits blancs ?

**PAR** : Oui vous connaissez ? C'est tout ce qui est bruits du cœur par exemple. Il y a Youtube® qui le fait soit nous on a un petit appareil, un petit boîtier qui émet des bruits blancs : on a le bruit du cœur, le bruit de la pluie, des petites berceuses...

**INV** : Quelles méthodes supplémentaires utilisez-vous pour prévenir et/ou calmer les pleurs de votre enfant ?

**PAR** : Non voilà, on a essayé une fois de donner un Doliprane® parce qu'on s'est dit que c'était de la douleur, vu ses cris on pensait vraiment que c'était de la douleur mais non voilà il n'y a eu aucune efficacité donc on n'a pas renouvelé. Sinon non on a fait aussi le portage en écharpe.

**INV** : Qu'avez-vous ressenti à ce moment là ?

**PAR** : Alors au début, plutôt de l'appréhension, de la peur parce qu'on ne sait pas trop ce que c'est et on a peur que notre bébé souffre, on ne sait pas trop ce que c'est. Puis après un sentiment d'être impuissant face à ça.

#### **V. Sources d'information utilisées concernant les coliques du nourrisson**

**INV** : Comment avez-vous eu connaissance des méthodes que vous utilisez pour prévenir et calmer les pleurs de votre enfant ?

**PAR** : Et bien j'avais déjà quelques notions parce que j'en avais parlé à ma sage-femme, au pédiatre et j'en ai aussi parlé à mon entourage : ma mère, mes amis qui sont passés par là et qui nous ont aussi conseillés et voilà.

## VI. Solutions proposées pour améliorer la prise en charge

**INV : D'après vous, que pourraient faire les soignants, que ce soit les puéricultrices, les sages-femmes ou les médecins, pour aider les parents à mieux appréhender les coliques du nourrisson à la maison ?**

**PAR :** Et bien déjà l'information parce que je trouve vraiment qu'il manque de l'information au niveau de la maternité. Voilà il faut qu'ils expliquent qu'un bébé ça peut pleurer le soir sans raison « expliquée ». Moi je pense qu'il manque de l'information au niveau de la maternité déjà. Et après il pourrait y avoir, je ne sais pas, comme une PMI mais vraiment spécialisée, comme une structure spécialisée parce que c'est vrai que c'est un peu inconnu quoi.

### Entretien du parent n°9

#### I. Données administratives :

- **Sexe :** femme
- **Âge :** 29 ans
- **Situation maritale :** en couple
- **Nombre total d'enfants :** 2
- **Niveau d'étude :** Baccalauréat

#### II. Contexte parent-enfant:

- **Âge de votre nourrisson :** 2 mois et 16 jours
- **Lait :** artificiel exclusif
- **Suspicion de coliques du nourrisson actuelle ou passée:** non
- **Fréquence des pleurs :** peu fréquents
- **Durée des pleurs :** dans la moyenne
- **Soutien de votre entourage :** suffisant

#### III. Connaissances et croyances concernant les coliques du nourrisson :

**INV : Quand je vous dis « coliques du nourrisson », à quoi pensez-vous ? Que voyez-vous ?**

**PAR :** Alors, j'ai eu deux enfants en fait. J'ai eu mon premier chez qui ça a été très compliqué, surtout au niveau des coliques, il a fallu l'amener chez l'ostéopathe parce que, le pauvre, le lait ne lui correspondait pas. Donc moi, automatiquement, je vais vous dire que déjà ça se voit sur le bébé parce qu'il est dérangé souvent, il bouge les jambes, il se plie un petit peu en deux, on voit qu'il y a quelque chose qui ne va pas, il chouine, on a l'impression qu'aucune position ne lui va vraiment. Et dès qu'on commence à lui toucher le ventre, hop, on sent que ça calme. Donc moi déjà je dirais que c'est ça le premier truc qui m'interpelle, c'est un bébé pas tranquille. Après pour les causes, pour moi, il y aurait peut être le lait... J'ai mon deuxième qui en a mais par contre lui il est très frileux, je sais que par exemple si je lui fais prendre le bain et que ça tarde un petit peu et qu'il est un peu exposé au froid, on va dire, et bien lui c'est ça qui va lui faire des coliques.

**INV : Comment décririez-vous une colique du nourrisson ?**

**PAR :** C'est un bébé qui s'agite, ouais c'est ça, moi pour mes deux ça a été ça. C'est vraiment un bébé qui s'agite, qui bouge un peu dans tous les sens, il replie un petit peu les jambes sur le ventre, il ne trouve pas sa position et souvent, j'ai remarqué également, que quand on les bascule sur le ventre avec une

petite couverture sur le dos, la chaleur ça les aide. Après Oui voilà, il se tord, il chouine, il n'est pas bien... Qu'est ce que je pourrais vous dire de plus ? Si si ! Il pleure. Il pleure mais il n'y a pas de larmes, on l'entend quoi... Ce n'est pas le pleur habituel, en fait c'est difficile à expliquer parce que je trouve que c'est vachement dans le ressenti de la maman donc vous expliquer ce que je ressens au moment où je sais que mon fils a des coliques ou qu'il a faim c'est compliqué (rires). Mais je le sais parce que ces pleurs ne sont pas les pleurs de « j'ai faim » où on sent le « au secours, j'ai faim, je suis affamé, je suis au bout du rouleau », là c'est vraiment « ça me dérange » puis souvent il est calme et hop d'un coup « aie » on l'entend, comme s'il disait « aie », c'est bizarre à dire mais c'est vrai... voilà.

**INV : D'après vous, à quoi sont dues les coliques du nourrisson ? Qu'est ce qui peut les provoquer ?**

PAR : Alors en tout cas moi, de mon expérience de mes deux garçons, ça a été soit le lait qui n'allait pas donc le lait ou l'eau parce que moi c'est des poudres que je donnais, je n'ai pas pu donner le sein malheureusement parce que la nature ne m'a pas faite ainsi donc je donnais des poudres. Pour mon premier il a fallu changer quatre fois de lait avant d'arriver à avoir un lait qui lui correspond, donc pour vous dire que ça a été compliqué. Et pour mon deuxième, je touche du bois pour que ça dure, mais le lait lui convient donc c'est vrai que vraiment c'est un coup de froid, il suffit que dans la salle de bain ce ne soit pas assez chauffé ou que quand je le change je le laisse un peu trop à l'air libre et il prend un coup de froid... Ouais ouais c'est vraiment un coup de froid qu'il prend. Et du coup il a des gaz et à ce moment là il a des coliques.

**IV. Pratiques et ressenti concernant les coliques du nourrisson**

**INV : Je vais à présent vous demander de prendre le temps de vous souvenir d'un moment où votre enfant pleurait, sans raison apparente. J'aimerais que vous décriviez ce qu'il s'est passé, qu'avez-vous fait pour calmer votre enfant ? Qu'avez-vous ressenti ?**

PAR : Alors, mon premier ne dormait pas du tout, jamais, ni l'après-midi ni le soir ni la nuit ni jamais. Il ne dormait pas, il faisait une heure de sieste sur la journée complète. Déjà il pleurait relativement souvent donc en général quand il pleure comme ça et que je ne sais pas trop quoi faire, j'essaie tout ce que je peux faire. C'est-à-dire soit je le change de position soit je lui donne à manger soit je le change. En fait j'essaie de faire jusqu'à ce que ça fasse quelque chose et ça nous est arrivé à 3 heures du matin de l'emmener en voiture pour arriver à le calmer parce qu'il ne se calmait pas.

**INV : Quelles méthodes utilisez-vous pour prévenir et calmer les pleurs de votre enfant ?**

PAR : Je réfléchis, je réfléchis, non. A part le bercer, le prendre contre moi, le changer de position en étant contre moi, le changer au cas où il ne supporterait pas les fois ou c'est mouillé, lui donner à manger, mais si ce n'est pas ça qu'il veut souvent il pousse le biberon avec la langue donc voilà. Et voilà c'est les seules choses que j'essaie et après bon je vous dis, on s'est aperçu que c'était le lait donc on est allé consulter.

**INV : Vous m'avez parlé d'ostéopathie au début, quelles méthodes supplémentaires utilisez-vous pour prévenir et/ou calmer les pleurs de votre enfant ?**

PAR : Si, on est allé chez l'ostéopathe pour les coliques parce que, je vous dis, à cause du lait il n'arrivait pas à digérer, voilà. Parce que moi le premier il a eu des reflux, donc il a fallu qu'on achète un lait avec anti-reflux et celui là ne lui a pas convenu, il a fallu lui en acheter un autre qui lui a fait de la diarrhée, il a donc fallu qu'on en achète encore un autre qui a commencé un petit peu à convenir et un peu plus tard il a fallu qu'on change encore parce que ça ne lui convenait plus. Après j'ai utilisé les massages, oui surtout pour mon deuxième. Pour mon premier, premièrement, je ne savais pas et, deuxièmement, je

n'ai pas vraiment posé la question. C'est le fait d'être allée chez l'ostéopathe, de la voir faire et c'est elle qui nous a dit. En tout cas, pour moi, c'est elle la première à m'avoir parlée de ça en disant que « vous pourriez faire ça à la maison » etc... Donc du coup pour mon deuxième, je le fais préventivement. Quand il a des coliques et bien, de suite, je le fais deux-trois fois dans la journée à un moment où il est tranquille. En fait il tète, il dort et quand il se réveille pour la prochaine tétée, je le fais à ce moment là. Comme ça il n'a pas le ventre plein, il n'est pas énervé et je profite de ce petit créneau pour le lui faire et puis hop il suffit de 24h puis après ça lui passe.

**INV : Qu'avez-vous ressenti à ce moment là ?**

**PAR :** Euh... Du désespoir (rires)... Parce que bon il y a la fatigue qui s'ajoute à tout ça donc c'est vrai que le fait d'être fatigué on ne réfléchit pas non plus à 100% de nos capacités. Donc ça arrive de pleurer, surtout quand c'est le premier ce n'est pas évident. On pleure, on se dit qu'on ne comprend rien, qu'on n'y arrivera pas, qu'on est une maman en carton (rires). C'est difficile parce que c'est de la douleur aussi de le voir pleurer, on sent qu'il y a quelque chose qui ne va pas ou quelque chose qui lui fait mal et le fait de ne pas pouvoir l'aider c'est difficile.

**V. Sources d'information utilisées concernant les coliques du nourrisson**

**INV : Comment avez-vous eu connaissance des méthodes que vous utilisez pour prévenir et calmer les pleurs de votre enfant ?**

**PAR :** Alors moi je suis secrétaire donc du coup avec mes collègues de travail, mon entourage professionnel on va dire et le fait d'être secrétaire depuis pratiquement 10 ans au même endroit, du coup on commence à connaître des gens et c'est vrai que dans une discussion souvent, bah voilà on se dit je vais poser la question : « voilà moi ce qu'il m'arrive et à ton avis qu'est ce que je pourrais faire ? ». Et du coup c'est comme ça, c'est des connaissances voilà.

**INV : Quelles sources d'information avez-vous utilisées pour vous informer sur les coliques du nourrisson ?**

**PAR :** Alors la famille oui, c'est des conseils de grand-mère on va dire (rires). Après je pense que quand on est désespéré de toute façon on tente tout mais moi je ne suis pas arrivé jusqu'au moment où je n'y arrivais plus. C'est-à-dire le moment où il faut que je vois quelqu'un et où je prends tous les conseils possibles et imaginables, non. Vraiment quand on l'emmène en balade en voiture bah voilà il s'endort et ça passe. Si ça ne passait pas on allait voir l'ostéopathe, il a réglé le problème et voilà. Je comprends la situation dont vous me parlez mais je n'ai pas l'impression d'y être tombée dedans : où vraiment le parent est au bout de sa vie. Mais je peux la comprendre parce que c'est vrai que quand on a un bébé, et moi mon premier était très compliqué, si jamais j'avais tout tenté et que ça n'avait pas marché, je pense que je serais au fond du trou.

**INV : Avez-vous utilisé d'autres sources d'information pour vous informer sur les coliques du nourrisson ?**

**PAR :** Oui je pense que oui, sur internet. Je pense qu'on doit regarder un petit peu sur internet, après comme je vous dis, je n'ai pas souvenir d'avoir vraiment fait ça pour cette raison. Ça m'est arrivé de regarder sur internet mais après je ne sais pas si c'est pour les coliques ou pour autre chose voilà.

**VI. Solutions proposées pour améliorer la prise en charge**

**INV : D'après vous, que pourraient faire les soignants, que ce soit les puéricultrices, les sages-femmes ou les médecins, pour aider les parents à mieux appréhender les coliques du nourrisson à la maison ?**

**PAR :** Alors moi ce que je trouverais bien, c'est que, vous savez quand on est enceinte on a les cours d'accouchement, on va voir la sage-femme et elle nous explique un petit peu tout ce qui est autour de l'accouchement, du bébé, tout ça... Et ce serait pas mal par rapport aux coliques qu'on forme un petit peu les mamans aux massages. Vous savez le fait de masser le ventre dans le sens des aiguilles d'une montre, de soulever un peu les jambes, les petits mouvements qu'on peut faire à la maison et qui des fois soulagent pas mal les petits. On pourrait le faire soit pendant les cours d'accouchement soit, à la limite, quand on va voir la sage-femme une fois qu'on a accouché. Mais bon je pense que ce serait bien de le faire un peu avant parce que je me dis que, si ça arrive quand il est tout bébé, on est vite désemparé, surtout pour un premier. Donc ouais, pour moi, je pense que peut être une mini formation, donc ne pas devenir kiné ou ostéopathe (rires), mais une mini formation où on apprend vraiment les premiers gestes qui peuvent des fois soulager quoi... Parce que c'est vrai que quand on est maman pour la première fois, on a tout le temps notre bébé dans les bras donc ne serait-ce que de le poser, lui faire des petits massages même en prévention... Parce que moi c'est ce que je fais pour mon deuxième et ça marche plutôt pas mal. Donc je me dis, si les mamans étaient formées, oui formées pour moi c'est le mot.

### **Entretien du parent n°10**

**I. Données administratives :**

- **Sexe :** femme
- **Âge :** 38 ans
- **Situation maritale :** en couple
- **Nombre total d'enfants :** 2
- **Niveau d'étude :** Bac + 5 ou plus

**II. Contexte parent-enfant:**

- **Âge de votre nourrisson :** 3 mois et 21 jours
- **Lait :** artificiel exclusif
- **Suspicion de coliques du nourrisson actuelle ou passée:** non
- **Fréquence des pleurs :** peu fréquents
- **Durée des pleurs :** plutôt courts
- **Soutien de votre entourage :** suffisant

**III. Connaissances et croyances concernant les coliques du nourrisson :**

**INV : Quand je vous dis « coliques du nourrisson », à quoi pensez-vous ? Que voyez-vous ?**

**PAR :** Ça me fait penser à une inflammation du colon ou du tube digestif du nourrisson associée à des symptômes type douleurs abdominales. Le bébé pleure, se tord, se tortille et je l'associe à l'alimentation c'est-à-dire que je pense que le plus souvent c'est après l'allaitement.

**INV : D'après vous, à quoi sont dues les coliques du nourrisson ? Qu'est ce qui peut les provoquer ?**

**PAR :** pour moi c'est digestif.

#### **IV. Pratiques et ressenti concernant les coliques du nourrisson**

**INV : Je vais à présent vous demander de prendre le temps de vous souvenir d'un moment où votre enfant pleurait, sans raison apparente. J'aimerais que vous décriviez ce qu'il s'est passé, qu'avez-vous fait pour calmer votre enfant ? Qu'avez-vous ressenti ?**

**PAR :** Alors je vais être honnête, j'ai deux garçons, un de deux ans et demi et un autre de trois mois, ils n'ont jamais pleuré sans cause apparente donc je vais parler que de mon bébé actuel. C'est vrai que je n'ai pas été confronté à des coliques, j'en suis sûre. C'est-à-dire qu'ils pleurent que quand ils ont faim ou sont fatigués. Après là, par exemple, mon bébé est constipé depuis quelques jours parce qu'on a fait un petit séjour, il y a eu un petit changement avec modification des habitudes donc il a été constipé pendant quatre jours. Je sentais qu'il était un peu douloureux donc je l'ai massé pour lever la constipation. Mais voilà sinon je n'ai jamais été confrontée à ça.

**INV : Quelles méthodes utilisez-vous pour prévenir et calmer les pleurs de votre enfant ?**

**PAR :** le porter, le câliner ou lui donner à manger.

**INV : Qu'avez-vous ressenti à ce moment là ?**

**PAR :** Disons que je cherche ce qu'il a mais comme je vous dis, souvent ça va, il mange et ça va mieux donc je n'ai pas eu trop de soucis au final.

#### **V. Sources d'information utilisées concernant les coliques du nourrisson**

**INV : Vous me parliez de massages contre la constipation, comment avez-vous eu connaissance des méthodes que vous utilisez pour prévenir et calmer les pleurs de votre enfant ?**

**PAR :** A la maternité... A la maternité ils expliquent dans quel sens masser, comment le tenir en lui repliant les jambes pour le calmer. Il y a quand même de bons messages et de bonnes infos quand on est à la maternité oui.

**INV : Quelles sources d'information avez-vous utilisées pour vous informer sur les coliques du nourrisson ?**

**PAR :** Au sujet des coliques du nourrisson non. Mais après j'ai demandé d'autres informations à mon pédiatre mais pas pour ça car, comme je vous disais, mes petits n'ont pas de coliques.

#### **VI. Solutions proposées pour améliorer la prise en charge**

**INV : D'après vous, que pourraient faire les soignants, que ce soit les puéricultrices, les sages-femmes ou les médecins, pour aider les parents à mieux appréhender les coliques du nourrisson à la maison ?**

**PAR :** Déjà peut être les informer à quel moment ça peut arriver, alors peut être plus autour de la prise alimentaire mais je crois que ça peut aussi arriver, finalement, un peu à n'importe quel moment de la journée. Quels types de symptômes le bébé peut présenter : se tortiller, pleurer... Et justement quelles sont les solutions : type massages, repli des jambes, le porter sur le côté, sur le ventre sur le bras. Voilà leur apporter des conseils pour les soulager quoi. Non mais c'est vrai qu'il y a peut être un peu de désinformation, je dirais, dans le sens où lorsqu'il y a des pleurs comme ça du bébé, on l'étiquette coliques du nourrisson peut être à défaut alors on se dit qu'il doit avoir mal au ventre en fait. Peut être que nous on se l'ait dit quand même une fois ne sachant pas ce qu'il avait. Peut être pour notre plus grand bébé mais peut être que les gens qui ont des bébés qui pleurent souvent se disent « ah il doit

avoir mal au ventre ». Moi je pense que souvent on l'associe à ça. Alors qu'ils peuvent avoir tout simplement sommeil... Je ne sais pas.

**INV : Vous vous êtes donc posé la question si votre enfant avait des coliques du nourrisson ?**

PAR : Peut être... Parce que nous ils sont vraiment très simples, ils ne pleurent pas beaucoup, ils dorment direct, on a de la chance. Mais peut être que le premier, en effet, il a dû pleurer une ou deux fois, on ne savait pas trop pourquoi on a dû se dire il doit avoir mal au ventre.

**Entretien du parent n°11**

**I. Données administratives :**

- **Sexe** : femme
- **Âge** : 30 ans
- **Situation maritale** : en couple
- **Nombre total d'enfants** : 1
- **Niveau d'étude** : Bac +2, Bac + 3

**II. Contexte parent-enfant:**

- **Âge de votre nourrisson** : 1 mois et 18 jours
- **Lait** : allaitement mixte
- **Suspicion de coliques du nourrisson actuelle ou passée:** oui
- **Fréquence des pleurs** : dans la moyenne
- **Durée des pleurs** : dans la moyenne
- **Soutien de votre entourage** : suffisant

**III. Connaissances et croyances concernant les coliques du nourrisson :**

**INV : Quand je vous dis « coliques du nourrisson », à quoi pensez-vous ? Que voyez-vous ?**

PAR : Alors moi ça me fait penser à un bébé qui se tord un peu de douleur parce qu'il a mal au ventre et puis... voilà. Moi je vois avec mon fils, il en a eu et ce sont des pleurs qui ne sont pas très consolables, qui durent jusqu'à ce que soit il s'épuise un peu de pleurer soit jusqu'à ce que je réussisse à trouver une position qui, malgré tout, arrive un petit peu à apaiser ces petites douleurs au ventre.

**INV : Comment décririez-vous une colique du nourrisson ?**

PAR : Et bien il est un peu tendu, il ne se laisse pas forcément bien porté, il se tortille.

**INV : D'après vous, à quoi sont dues les coliques du nourrisson ? Qu'est ce qui peut les provoquer ?**

PAR : Euh... ce qu'il ingère, le lait. Je ne vois que ça, je n'ai pas d'autres... Je me dis que c'est le fait que son estomac se fasse à ce qu'il ingère parce que jusque là il n'avait pas ingéré ni lait maternel ni lait artificiel, ça reste quelque chose d'inédit pour lui.

**IV. Pratiques et ressenti concernant les coliques du nourrisson**

**INV : Je vais à présent vous demander de prendre le temps de vous souvenir d'un moment où votre enfant pleurait, sans raison apparente. J'aimerais que vous décriviez ce qu'il s'est passé, qu'avez-vous fait pour calmer votre enfant ? Qu'avez-vous ressenti ?**

**PAR :** Alors, ça a commencé en fin de journée déjà. Je lui avais donné à boire, tout s'est bien passé lorsqu'il a ingéré puis, quelques minutes après je dirais, il a commencé à pleurer donc je me suis dit peut être qu'il n'avait pas assez mangé. Au final non ce n'était pas ça parce que quand je lui ai reproposé il n'était pas partant pour en boire encore. Puis je me suis mise à essayer de le consoler en le promenant, en le berçant, dans les positions qu'il aime bien d'habitude mais ça ne faisait rien de plus car il continuait à pleurer. Du coup là c'est un peu un jeu de patience pour le parent qui s'y met parce que moi, personnellement, je m'inquiète de ne pas savoir exactement répondre à l'attente de mon fils. Et puis à la longue il s'épuise plus par les pleurs que ce que je n'arrive à le consoler. Finalement, à la toute fin de cet épisode là, je l'ai pris sur mon avant bras, son ventre sur mon avant-bras avec ses deux pieds ballants et ses bras qui entouraient mon avant bras en le berçant comme ça. Ça lui a permis d'expulser un gaz et ça lui a fait du bien sans réellement arrêter tout son mal, ça l'a apaisé mais il a continué après à un peu chouiner quoi.

**INV : Quelles méthodes supplémentaires utilisez-vous pour prévenir et calmer les pleurs de votre enfant ?**

**PAR :** Euh non... ça a toujours été ça, je n'ai pas eu recours à un remède miracle (rires)... Pas encore du moins (rires)...

**INV : Qu'avez-vous ressenti à ce moment là ?**

**PAR :** Euh... Moi ça a été un peu la panique dans le sens où ça me peine de ne pas pouvoir arriver à le consoler et surtout à apaiser son mal-être. C'est plus avoir de la peine de le voir se tortiller sans pouvoir le soulager quoi. Alors ça ne fait pas perdre confiance en son rôle de mère de voir ça mais ça fait mal au cœur.

## **V. Sources d'information utilisées concernant les coliques du nourrisson**

**INV : Comment avez-vous eu connaissance des méthodes que vous utilisez pour prévenir et calmer les pleurs de votre enfant ?**

**PAR :** Euh là et bien ce sont les paroles de la mamie (rires) qui m'a dit que c'était pas mal de faire ça. Ça pouvait apaiser le fait de mettre une petite pression sur le ventre. Ah oui il y a aussi les petits massages, alors ça c'était plutôt sur internet que je suis allée voir, j'ai lu pas mal d'articles qui disaient de masser dans le sens des aiguilles d'une montre. Ah oui ce que je fait aussi, que m'a conseillée la mamie, c'est de replier les jambes, plier les genoux, les remonter légèrement vers son nombril et de faire des tours comme ça sur son bassin, pareil pour avoir une pression sur le bas ventre, je ne sais pas si vous voyez ce que je veux dire ? (rires)

**INV : Quelles sources d'information avez-vous utilisées pour vous informer sur les coliques du nourrisson ?**

**PAR :** J'en ai parlé à ma sage-femme qui m'a conseillée de donner de petites gouttes pour la flore intestinale, ça s'appelle Biogaia© Lactobascillus, je lui en donne 5 tous les matins.

## **VI. Solutions proposées pour améliorer la prise en charge**

**INV : D'après vous, que pourraient faire les soignants, que ce soit les puéricultrices, les sages-femmes ou les médecins, pour aider les parents à mieux appréhender les coliques du nourrisson à la maison ?**

**PAR :** C'est vrai qu'à la maternité on n'a pas parlé de coliques. Après ce qu'on pourrait faire je ne sais pas quoi dire car je pense que si on avait la solution on nous en parlerait. Je ne sais vraiment pas.

## Entretien du parent n° 12

### **I. Données administratives :**

- **Sexe :** femme
- **Âge :** 37 ans
- **Situation maritale :** en couple
- **Nombre total d'enfants :** 2
- **Niveau d'étude :** CAP, BEP

### **II. Contexte parent-enfant:**

- **Âge de votre nourrisson :** 5 mois
- **Lait :** artificiel exclusif
- **Suspicion de coliques du nourrisson actuelle ou passée:** oui
- **Fréquence des pleurs :** peu fréquents
- **Durée des pleurs :** plutôt courts
- **Soutien de votre entourage :** suffisant

### **III. Connaissances et croyances concernant les coliques du nourrisson :**

**INV : Quand je vous dis « coliques du nourrisson », à quoi pensez-vous ? Que voyez-vous ?**

**PAR :** Alors coliques du nourrisson ça me fait penser à un mal-être pour le bébé et à des pleurs impossibles à calmer.

**INV : Comment décririez-vous une colique du nourrisson ?**

**PAR :** On voit que l'enfant n'est pas bien, qu'il a mal, qu'il se recroqueville un peu dans tous les sens en plus de ses pleurs qui sont inconsolables.

**INV : D'après vous, à quoi sont dues les coliques du nourrisson ? Qu'est ce qui peut les provoquer ?**

**PAR :** Et bien certainement parce que ce n'est pas tout bien mis en place... C'est-à-dire l'alimentation, le fait que ce n'est pas bien mis en place au niveau de leur corps que du coup ça leur provoque des maux de ventre.

### **IV. Pratiques et ressenti concernant les coliques du nourrisson**

**INV : Je vais à présent vous demander de prendre le temps de vous souvenir d'un moment où votre enfant pleurait, sans raison apparente. J'aimerais que vous décriviez ce qu'il s'est passé, qu'avez-vous fait pour calmer votre enfant ? Qu'avez-vous ressenti ?**

**PAR :** Alors moi personnellement c'est vrai que ma fille ne pleure pas énormément, les seules fois où elle pleure c'est soit qu'elle est fatiguée soit qu'elle a faim... Pour le coup elle ne pleure pas beaucoup mis à part pour ses coliques car elle a fait des coliques au tout début et là c'était inconsolable. C'est

l'homéopathie qui a fonctionnée mais après la seule façon de calmer un bébé qui pleure, pour moi, c'est d'être là pour lui donc il a absolument besoin de câlins, de bras, de ne surtout pas rester seul en fait.

**INV : Quelles méthodes supplémentaires utilisez-vous pour prévenir et/ou calmer les pleurs de votre enfant ?**

**PAR :** Alors je ne me souviens pas du tout euh... Non. Sinon on a tenté de la faire boire aussi mais bon c'était un peu naze... Si ! J'ai essayé un bain aussi, en fait on essaie tout ce qui nous est possible de faire. J'ai aussi essayé de lui faire changer les idées, de lui faire oublier c'est-à-dire en allant se balader, en essayant de faire autre chose quoi.

**INV : Qu'avez-vous ressenti à ce moment là ?**

**PAR :** Ce qu'on ressent ? Et bien on sent qu'on est impuissant en fait (rire). Ça nous fait mal au cœur, après les pleurs de son bébé de toute façon, de base, on ne les supporte pas. C'est difficile... Donc là, à ce moment là, on se sent impuissant.

## **V. Sources d'information utilisées concernant les coliques du nourrisson**

**INV : Comment avez-vous eu connaissance des méthodes que vous utilisez pour prévenir et calmer les pleurs de votre enfant ?**

**PAR :** Et bien en fait j'avais ma sœur qui venait aussi d'avoir un bébé et sa fille aussi faisait des coliques. Alors que je n'avais pas du tout eu le cas pour mon premier donc pour moi c'était une découverte. Et du coup c'est ma sœur qui m'en a parlée, elle m'a dit que l'homéopathie pour elle ça avait marché et ça a aussi été le cas pour la mienne.

## **VI. Solutions proposées pour améliorer la prise en charge**

**INV : D'après vous, que pourraient faire les soignants, que ce soit les puéricultrices, les sages-femmes ou les médecins, pour aider les parents à mieux appréhender les coliques du nourrisson à la maison ?**

**PAR :** Et bien peut être pendant la grossesse des mamans, leur parler des coliques. Lorsqu'on est maman pour la première fois c'est vrai que ça peut être difficile de voir son bébé pleurer... C'était difficile pour moi mais j'avais l'expérience, je n'avais pas cette peur où il fallait tout de suite courir aux urgences. Certaines mamans peuvent avoir cette crainte et tout de suite courir aller voir un médecin ou aller aux urgences. Donc oui je pense que si on en parlait pendant la grossesse peut être que ça déstresserait un peu les mamans.

### **Entretien du parent n°13**

#### **I. Données administratives :**

- **Sexe :** femme
- **Âge :** 30 ans
- **Situation maritale :** en couple
- **Nombre total d'enfants :** 1
- **Niveau d'étude :** Bac +2, Bac +3

## **II. Contexte parent-enfant:**

- **Âge de votre nourrisson** : 1 mois et 14 jours
- **Lait** : maternel exclusif
- **Suspicion de coliques du nourrisson actuelle ou passée:** oui
- **Fréquence des pleurs** : très fréquents
- **Durée des pleurs** : plutôt longs
- **Soutien de votre entourage** : suffisant

## **III. Connaissances et croyances concernant les coliques du nourrisson :**

**INV : Quand je vous dis « coliques du nourrisson », à quoi pensez-vous ? Que voyez-vous ?**

**PAR :** Alors je verrais des cris incontrôlables pendant assez longtemps que l'on n'arrive pas à calmer.

**INV : Comment décririez-vous une colique du nourrisson ?**

**PAR :** Je dirais qu'on dirait que l'enfant a mal mais il n'a rien. Il a des gaz souvent puis après c'est quand même assez mystérieux (rires)... On voit des descriptions et on dirait que ça peut être tout et n'importe quoi. Vraiment ce que j'appellerais les coliques c'est, pour moi, vraiment les cris du soir incontrôlés. Elle devient toute rouge alors que la journée juste elle râle quoi.

**INV : D'après vous, à quoi sont dues les coliques du nourrisson ? Qu'est ce qui peut les provoquer ?**

**PAR :** Moi je dirais juste un besoin d'extérioriser, voilà... Enfin disons que moi pour ma fille j'ai l'impression qu'en fin de journée elle crie, ça la décharge puis elle peut dormir tranquille.

**INV : Vous pensez à quelque chose de l'ordre de l'émotionnel ?**

**PAR :** Oui je pense. Ce serait possible aussi qu'ils digèrent mal mais après ce serait toute la journée. C'est ça, c'est aussi qu'il y a des cris toute la journée mais ceux du soir ont l'air vraiment... il n'y a pas de cause physique on dirait.

**INV : Si elle a besoin de s'exprimer, que pensez-vous qu'elle puisse ressentir ?**

**PAR :** Alors là... Je pense que c'est plutôt au niveau du couché du soleil donc là je pense qu'elle ne comprend pas non plus mais... Je ne sais pas, il y a quelque chose qui se passe à la fin de la journée, au couché du soleil. Peut être qu'elle sent que c'est la fin de la journée, qu'il va falloir qu'elle dorme et qu'elle ne va plus pouvoir trop bouger et que c'est le moment de se décharger, je verrais ça comme ça. Peut être qu'elle a envie de dormir mais elle a encore trop d'énergie et elle n'y arrive pas donc elle pleure.

## **IV. Pratiques et ressenti concernant les coliques du nourrisson**

**INV : Je vais à présent vous demander de prendre le temps de vous souvenir d'un moment où votre enfant pleurait, sans raison apparente. J'aimerais que vous décriviez ce qu'il s'est passé, qu'avez-vous fait pour calmer votre enfant ? Qu'avez-vous ressenti ?**

**PAR :** Alors, des moments où elle pleure... C'est souvent le soir, on est deux donc on se relaie le bébé déjà (rires). Parce que quand ça va faire une dizaine de minutes qu'on l'a et qu'elle pleure dans les bras, on la passe à l'autre. Donc déjà on alterne, on la berce et il faut qu'on marche. Voilà on marche et on la berce, on marche dans toute la maison et ça la calme... ça fonctionne plutôt bien après. Comme je vous disais, vu qu'elle a besoin d'extérioriser il faut qu'on la laisse des moments pleurer sinon plus on attend,

plus on la calme et plus ça sera long. C'est-à-dire qu'on arrive à la calmer mais il faut qu'elle pleure, il faut qu'à un moment elle se fatigue.

**INV : Quelles méthodes supplémentaires utilisez-vous pour prévenir et/ou calmer les pleurs de votre enfant ?**

**PAR :** Non, vraiment on la porte, on la berce. Je sais qu'il y a des gens qui les promènent dans la voiture mais non... Vu qu'elle se calme quand on la berce on n'a pas eu besoin. Ah ! On a testé, mais ça c'est surtout pour la digestion ce n'est pas vraiment pour les coliques en soit, mais on lui a donné du Biogaia© et du Calmosine© voilà... Donc Biogaia© on a continué mais Calmosine© par contre on n'a pas l'impression que ça fasse grand-chose... Mais ça ce n'était pas vraiment pour les coliques, c'est plus pour la digestion difficile. Parce qu'à chaque fois après manger elle a du mal à s'endormir, elle ne s'endort pas directement. Il faut du temps pour qu'elle digère mais je ne pense pas que ce soit les coliques, ce n'est pas la même chose, ça ne fait pas le même effet que le soir.

**INV : Qu'avez-vous ressenti à ce moment là ?**

**PAR :** Euh... du désespoir (rires). Oui il y a des moments où on se dit qu'on ne va pas s'en sortir, c'est sûr. Quand on est épuisé, qu'elle n'arrête pas de pleurer, c'est sûr... Oui. Après de la peine pour elle aussi, c'est sûr qu'en la voyant... Si elle pouvait juste être bien, elle aussi ça lui ferait du bien.

**INV : Avez-vous ressenti d'autres sentiments à ce moment là ?**

**PAR :** Euh... Non. C'est vrai qu'à ce niveau là je pense qu'elle était plutôt facile par rapport à d'autres enfants car justement on arrivait à la calmer. Je pense qu'on est moins en difficulté peut être que certains parents où leur enfant ne s'arrête pas de pleurer.

## **V. Sources d'information utilisées concernant les coliques du nourrisson**

**INV : Comment avez-vous eu connaissance des méthodes que vous utilisez pour prévenir et calmer les pleurs de votre enfant ?**

**PAR :** J'ai beaucoup regardé sur internet puis après mon mari a beaucoup de frères et sœurs donc c'est surtout lui qui a ressenti qu'elle avait besoin... Parce qu'à chaque fois c'est toujours à peu près à la même heure, on a vérifié elle n'a pas de problèmes au niveau de la couche, elle a mangé, Il n'y a aucune raison pour qu'elle crie comme ça donc elle va très bien. Et malgré ça elle crie à la mort donc (rires)... On a compris aussi que quand on la laisse se décharger, elle crie moins longtemps. C'est-à-dire que si on la calme trop, elle va crier pendant des heures et des heures à chaque fois qu'on essaye de la poser. Alors qu'en la laissant crier, elle se fatigue puis après elle est toute calme et elle s'endort sereinement.

## **VI. Solutions proposées pour améliorer la prise en charge**

**INV : D'après vous, que pourraient faire les soignants, que ce soit les puéricultrices, les sages-femmes ou les médecins, pour aider les parents à mieux appréhender les coliques du nourrisson à la maison ?**

**PAR :** Et bien déjà préciser que les « coliques » ne sont pas des coliques... C'est-à-dire que l'enfant ne fait pas caca quoi (rires)... Parce qu'au début on croit ça quand on n'a pas encore été confronté. On se dit qu'avec les coliques elle va avoir des problèmes digestifs, elle va faire caca... alors que pas du tout. C'est surtout des cris et un comportement qu'est encore mystérieux. Peut être aussi donner des méthodes... Après c'est difficile à chaque fois car c'est vrai que tous les bébés sont différents (rires) mais oui donner différentes méthodes pour porter, pour calmer...

**I. Données administratives :**

- **Sexe :** femme
- **Âge :** 32 ans
- **Situation maritale :** en couple
- **Nombre total d'enfants :** 2
- **Niveau d'étude :** Bac +2, Bac +3

**II. Contexte parent-enfant:**

- **Âge de votre nourrisson :** 2 mois et 14 jours
- **Lait :** artificiel exclusif
- **Suspicion de coliques du nourrisson actuelle ou passée:** oui
- **Fréquence des pleurs :** peu fréquents
- **Durée des pleurs :** plutôt courts
- **Soutien de votre entourage :** suffisant

**III. Connaissances et croyances concernant les coliques du nourrisson :**

**INV : Quand je vous dis « coliques du nourrisson », à quoi pensez-vous ? Que voyez-vous ?**

PAR : Déjà ça me fait penser à mal de ventre, bébé qui mange moins bien et pleurs quoi (rires)... Ma fille en a eu beaucoup, ma première, et là mon petit garçon de 2 mois et demi ne s'est jamais plein mais je pense qu'il en a car il se tortille un petit peu au plein milieu du biberon. Mais il ne pleure pas par contre, c'est très différent.

**INV : Comment décririez-vous une colique du nourrisson ?**

PAR : Alors au milieu du biberon il s'agite énormément puis j'ai ma main sur son ventre donc je sens qu'au niveau des intestins ça gargouille et il a des gaz. Il se tortille et hop il a des gaz. Ça se traduit comme ça chez lui, il ne pleure pas. Il ne pleure pas du tout, il est agité, voilà c'est de l'agitation ouais.

**INV : D'après vous, à quoi sont dues les coliques du nourrisson ? Qu'est ce qui peut les provoquer ?**

PAR : Et bien je ne sais pas... Alors ça... Je crois que c'est ça la grande question... Peut être le transit qui se met en route ou le lait difficile à digérer. Parce que moi je lui donne des probiotiques depuis qu'il est né mais j'ai fait pareil pour ma fille et ma fille pleurait beaucoup alors que lui ne pleure pas donc je ne sais pas vraiment à quoi c'est dû.

**IV. Pratiques et ressenti concernant les coliques du nourrisson**

**INV : Je vais à présent vous demander de prendre le temps de vous souvenir d'un moment où votre enfant pleurait, sans raison apparente. J'aimerais que vous décriviez ce qu'il s'est passé, qu'avez-vous fait pour calmer votre enfant ? Comment l'avez-vous vécu ?**

PAR : Alors vécu euh... Et bien mal (rires)... C'est vrai que c'est très difficile de ne pas réussir à calmer son bébé et c'est très angoissant les pleurs de nourrisson. Surtout pour ma première, j'ai trouvé ça très très angoissant. On est là et on a de suite peur que ça soit grave. On teste tout et c'est vrai que cette fois là c'était compliqué, elle hurlait. Pendant une heure elle a hurlé et ce qu'a réussi au bout d'un moment à la

calmer c'est parce qu'on la berçait beaucoup. On l'avait mise sur le ventre avec une petite bouillote d'eau chaude et au bout d'un moment à force de la bercer elle s'est endormie, alors peut être de fatigue mais c'est que comme ça qu'on avait réussi à la calmer. Mais c'est vrai qu'on avait passé une heure dans l'angoisse et limite dans l'énerverment, au bout d'un moment on était énervé oui. On en avait marre quoi, on en pouvait plus de l'entendre. Ça m'est arrivé de la poser et de partir quoi.

#### **V. Sources d'information utilisées concernant les coliques du nourrisson**

**INV : Comment avez-vous eu connaissance des méthodes que vous utilisez pour prévenir et calmer les pleurs de votre enfant ?**

**PAR :** C'est beaucoup sur internet quand même. Beaucoup sur internet parce que moi quand j'ai eu ma première, il n'y avait pas beaucoup de bébé autour de moi donc j'étais l'une des premières... Alors si, les mamies donnent des conseils aussi donc j'ai eu des conseils par là mais sinon internet. Ah si, j'ai découvert ça aussi et ça marche pas mal avec mon fils c'est de le porter en écharpe. Ça a été une super solution pour ma fille et je vois que mon fils, bon lui ne pleure pas c'est différent mais ça les calme quand même assez rapidement et ils s'endorment rapidement.

#### **VI. Solutions proposées pour améliorer la prise en charge**

**INV : D'après vous, que pourraient faire les soignants, que ce soit les puéricultrices, les sages-femmes ou les médecins, pour aider les parents à mieux appréhender les coliques du nourrisson à la maison ?**

**PAR :** Peut être un peu plus de prévention. C'est vrai qu'on ne nous en parle pas. Moi on m'a demandé s'il avait des coliques mais j'ai dit non parce qu'il pleure très peu. Mais ma fille quand elle pleurait énormément, c'était très très difficile. Je me souviens on m'avait dit « elle a bientôt trois mois, c'est bientôt fini, il ne reste qu'un mois... » Mais c'était l'horreur pour moi déjà ! Alors il n'y a pas de médicament, il n'y pas trop de solution mais c'est vrai qu'on n'était pas trop informé. Donc voilà peut être un peu de prévention et des conseils comme quoi ce n'est pas grave, que c'est douloureux pour eux mais de ne pas hésiter à les laisser et partir de la pièce. Peut être plus de prévention là-dessus parce qu'on sort de la maternité, personne ne nous en a parlé quoi. Donc voilà oui plus d'informations : qu'il est possible qu'il fasse des coliques, que tous les enfants à peu près en font avec la marche à suivre, ce qu'on peut mettre en place et déculpabiliser la maman à l'avance. Moi ça m'est arrivée de laisser ma fille, partir de la pièce mais c'est culpabilisant ; nous on se fait la malle et elle elle a mal et on la laisse là... voilà.

### **Entretien du parent n° 15**

#### **I. Données administratives :**

- **Sexe :** femme
- **Âge :** 39 ans
- **Situation maritale :** en couple
- **Nombre total d'enfants :** 1
- **Niveau d'étude :** Bac +2, Bac +3

#### **II. Contexte parent-enfant:**

- **Âge de votre nourrisson :** 2 mois et 14 jours

- **Lait** : allaitement mixte
- **Suspicion de coliques du nourrisson actuelle ou passée**: oui
- **Fréquence des pleurs** : peu fréquents
- **Durée des pleurs** : plutôt courts
- **Soutien de votre entourage** : suffisant

### **III. Connaissances et croyances concernant les coliques du nourrisson :**

**INV** : Quand je vous dis « coliques du nourrisson », à quoi pensez-vous ? Que voyez-vous ?

**PAR** : Ça me fait penser à des maux de ventre, voilà (rires)... Et je vois un bébé qui se tord.

**INV** : Comment décririez-vous une colique du nourrisson ?

**PAR** : Par des pleurs et des torsions en fait, un bébé qui se tord dans tous les sens et qui pleure.

**INV** : D'après vous, à quoi sont dues les coliques du nourrisson ? Qu'est ce qui peut les provoquer ?

**PAR** : Euh... Le fait peut être qu'il boive trop vite un biberon, des problèmes digestifs... Voilà disons que ce n'est pas encore bien mis en route tout ça, le transit n'est pas encore bien rodé...

### **IV. Pratiques et ressenti concernant les coliques du nourrisson**

**INV** : Je vais à présent vous demander de prendre le temps de vous souvenir d'un moment où votre enfant pleurait, sans raison apparente. J'aimerais que vous décriviez ce qu'il s'est passé, qu'avez-vous fait pour calmer votre enfant ? Qu'avez-vous ressenti ?

**PAR** : Alors c'était surtout lors du premier mois, j'étais plus désemparée que maintenant effectivement. Il se tordait justement dans tous les sens, il pleurait, il n'y avait rien qui le calmait. En fait on ne savait pas trop au départ, on s'est dit que c'était peut être une colique donc on l'a mis sur l'avant bras pour essayer de le calmer un petit peu en le berçant comme ça, son ventre sur mon avant-bras. Ça a marché puis ensuite il y a eu une deuxième fois où ça n'a pas marché. Et il a fini par s'endormir donc est ce que c'était vraiment une colique ou pas ? Mais la première fois j'étais sûre que c'était ça... Donc j'étais un petit peu désemparée car c'était la première fois mais après ça me faisait de la peine pour lui que je n'arrive pas à le calmer, que je n'arrive pas à calmer sa douleur, voilà.

**INV** : Quelles méthodes supplémentaires utilisez-vous pour prévenir et/ou calmer les pleurs de votre enfant ?

**PAR** : Non pas d'autres que je me souviens parce qu'il n'en a pas tant que ça en fait.

**INV** : Qu'avez-vous ressenti à ce moment là ?

**PAR** : De la peine pour lui surtout, voilà. Je n'ai pas eu l'impression d'avoir fait de faute ou quoi que ce soit par exemple, c'est vraiment que j'avais de la peine pour lui de ne pas réussir à le calmer. Mais je n'ai pas eu de sentiment de culpabilité ou quoi...

### **V. Sources d'information utilisées concernant les coliques du nourrisson**

**INV** : Comment avez-vous eu connaissance des méthodes que vous utilisez pour prévenir et calmer les pleurs de votre enfant ?

**PAR** : Alors c'est instinctif mais avec le recul je me suis posée la question quand même. Je pense que j'avais dû le voir faire par quelqu'un il y a longtemps et après je suis allée voir sur internet et les

bouquins où ils disent de faire ça mais c'était au premier abord instinctif. Pardon, oula pardon ! J'ai oublié que je lui massais le ventre aussi (rires). Je massais le ventre dans le sens des aiguilles d'une montre et ça pareil de manière instinctive mais je pense que je l'avais vu faire mais je ne me rappelle pas.

## **VI. Solutions proposées pour améliorer la prise en charge**

**INV : D'après vous, que pourraient faire les soignants, que ce soit les puéricultrices, les sages-femmes ou les médecins, pour aider les parents à mieux appréhender les coliques du nourrisson à la maison ?**

**PAR :** Peut être plus nous informer sur l'impact que ça a pour le bébé parce qu'à part le fait que ce sont des maux de ventre, on ne sait pas exactement quel impact ça a pour le bébé. Est-ce que c'est très très douloureux ? Est ce qu'il pleure juste pour prévenir qu'il a une gêne ? Enfin voilà est ce que c'est plus une douleur ou une gêne ça déjà on ne sait pas quoi. Enfin moi je ne sais pas l'intensité que ça peut avoir pour lui. Voilà déjà puis pour savoir mieux le gérer à la maison, je ne sais pas, plus d'informations peut être ? Moi je n'ai pas l'impression d'être en manque d'informations là-dessus parce qu'on en entend tellement parler finalement que... Enfin moi je n'étais pas ignorante sur le sujet finalement. Je savais que ça existait par exemple voilà... Et sinon non je ne vois pas quoi faire de plus pour moi.

### **Entretien du parent n° 16**

#### **I. Données administratives :**

- **Sexe :** femme
- **Âge :** 33 ans
- **Situation maritale :** en couple
- **Nombre total d'enfants :** 2
- **Niveau d'étude :** Bac +2, Bac +3

#### **II. Contexte parent-enfant:**

- **Âge de votre nourrisson :** 5 mois et 3 jours
- **Lait :** maternel exclusif
- **Suspicion de coliques du nourrisson actuelle ou passée:** ne sait pas
- **Fréquence des pleurs :** peu fréquents
- **Durée des pleurs :** plutôt courts
- **Soutien de votre entourage :** suffisant

#### **III. Connaissances et croyances concernant les coliques du nourrisson :**

**INV : Quand je vous dis « coliques du nourrisson », à quoi pensez-vous ? Que voyez-vous ?**

**PAR :** Euh... des maux de ventre puis des ballonnements et de la douleur.

**INV : Comment décririez-vous une colique du nourrisson ?**

**PAR :** Euh... il pleure, il se tortille. Oui, il pleure, il se tortille.

**INV : D'après vous, à quoi sont dues les coliques du nourrisson ? Qu'est ce qui peut les provoquer ?**

**PAR :** Euh... Une immaturité du système digestif, le fait qu'il avale de l'air lorsqu'il mange.

**INV : Pensez-vous qu'autre chose puisse être à l'origine de ces pleurs là ?**

**PAR :** Oui pour moi c'est un inconfort qu'il a, une douleur au ventre.

#### **IV. Pratiques et ressenti concernant les coliques du nourrisson**

**INV : Je vais à présent vous demander de prendre le temps de vous souvenir d'un moment où votre enfant pleurait, sans raison apparente. J'aimerais que vous décriviez ce qu'il s'est passé, qu'avez-vous fait pour calmer votre enfant ? Qu'avez-vous ressenti ?**

**PAR :** Et bien alors, je n'ai pas de souvenirs parce qu'en fait il n'a pas été embêté par les coliques et je n'ai pas souvenir d'une scène où il pleurait et où j'étais en désarroi de ne pas savoir ce qu'il avait. Parce que rapidement on a su qu'il avait des remontées acides au niveau de l'œsophage et qu'il avait des brûlures et c'était ça, lorsqu'il pleurait c'est que le traitement n'était pas adapté. Je n'ai pas de souvenir de ne pas avoir su pourquoi il pleurait.

**INV : Quelles méthodes utilisez-vous pour prévenir et calmer les pleurs de votre enfant ?**

**PAR :** Euh... Je le berce, je le câline, je lui parle, j'essaie de comprendre ce qu'il veut... On n'a pas rencontré de grands moments où il pleure et où on ne sait plus quoi faire. On a eu la chance de ne pas avoir connu ça, c'est vraiment un bébé où on comprend ce qu'il veut. On n'a pas été en difficulté mise à part au début et on a rapidement su pourquoi. Sinon non on n'a pas eu vraiment de moments compliqués.

**INV : Que ressentez-vous lorsque votre bébé pleure sans que vous ne sachiez de suite pourquoi ?**

**PAR :** Et bien comme je vous ai dit, il n'y pas eu de grands moments de difficultés à comprendre mais bon c'est vrai qu'on est inquiet en premier lieu puis après quand ça se calme ça nous rassure mais bon à part ça... ça allait.

#### **V. Sources d'information utilisées concernant les coliques du nourrisson**

**INV : Quelles sources d'information avez-vous utilisées lorsque vous avez eu besoin de conseil ou d'informations sur votre bébé ?**

**PAR :** Internet d'abord puis... Pour les remontées j'avais regardé sur internet puis après j'avais consulté mon médecin mais c'est tout. Sinon non c'est tout.

#### **VI. Solutions proposées pour améliorer la prise en charge**

**INV : D'après vous, que pourraient faire les soignants, que ce soit les puéricultrices, les sages-femmes ou les médecins, pour aider les parents à mieux appréhender les coliques du nourrisson à la maison ?**

**PAR :** Euh... Je ne sais pas du tout, peut-être être à l'écoute des parents quand ils disent qu'ils ne comprennent pas ce qu'a leur enfant, ce genre de chose... Oui être à l'écoute quand les parents sont désemparés. Si jamais ça m'arrivait moi je suis toujours en lien avec ma sage-femme donc bon... Mais sinon j'irais voir mon médecin.

**I. Données administratives :**

- **Sexe :** femme
- **Âge :** 30 ans
- **Situation maritale :** en couple
- **Nombre total d'enfants :** 2
- **Niveau d'étude :** Bac +2, Bac +3

**II. Contexte parent-enfant:**

- **Âge de votre nourrisson :** 5 mois et 10 jours
- **Lait :** allaitement mixte
- **Suspicion de coliques du nourrisson actuelle ou passée:** oui
- **Fréquence des pleurs :** peu fréquents
- **Durée des pleurs :** dans la moyenne
- **Soutien de votre entourage :** suffisant

**III. Connaissances et croyances concernant les coliques du nourrisson :**

**INV : Quand je vous dis « coliques du nourrisson », à quoi pensez-vous ? Que voyez-vous ?**

**PAR :** Moi je vois un petit qui se tortille parce qu'il a mal au ventre, qui pleure, qui n'est pas bien quoi, qui est grognon.

**INV : Comment décririez-vous une colique du nourrisson ?**

**PAR :** Et bien je réfléchis pour mes deux enfants mais classiquement c'était ça ils étaient grognons, quand on leur touchait le ventre ils se défendaient et ils avaient le ventre un peu dur, voilà... Sinon non je ne vois pas spécialement autre chose.

**INV : D'après vous, à quoi sont dues les coliques du nourrisson ? Qu'est ce qui peut les provoquer ?**

**PAR :** Alors moi je vais parler en tant que maman qui a allaité donc je sais qu'en fonction de ce que je pouvais manger moi ça influençait son transit et donc ça pouvait lui donner des coliques. Et après plus classiquement il me semble que c'est quand ils tètent au biberon ils peuvent avaler de l'air et c'est ça qui leur donne des coliques.

**IV. Pratiques et ressenti concernant les coliques du nourrisson**

**INV : Je vais à présent vous demander de prendre le temps de vous souvenir d'un moment où votre enfant pleurait, sans raison apparente. J'aimerais que vous décriviez ce qu'il s'est passé, qu'avez-vous fait pour calmer votre enfant ? Qu'avez-vous ressenti ?**

**PAR :** Alors ce n'était pas pour ma fille c'était pour mon fils en l'occurrence où je me souviens d'une fois où j'avais tout bien fait : j'avais changé la couche, il n'y avait rien d'apparent et il m'a fait une crise de larmes pendant bien une demi-heure. Et j'ai tout tenté : la susu, le câliner, le bercer ça ne marchait pas et c'est au bout d'une demi-heure, entre temps j'avais essayé de le remettre au sein mais il ne voulait pas, et au bout d'une demi-heure, le pourquoi je ne sais pas, il a accepté de téter au sein et il s'est endormi.

**INV : Quelles méthodes supplémentaires utilisez-vous pour prévenir et/ou calmer les pleurs de votre enfant ?**

PAR : Euh... Si avec le doudou, de le calmer avec la susu, de lui mettre la veilleuse avec la berceuse, d'essayer de le faire jouer en lui montrant des petits jouets... Et oui c'est surtout le prendre dans les bras pour le rassurer, voilà... Classiquement c'est ce que je fais oui.

**INV : Avez-vous eu recours à d'autres méthodes ?**

PAR : Alors pour traiter les coliques oui. Alors moi ce que je donnais, parce que maintenant elle est grande elle n'en fait plus mais c'est de l'eau de chaux, ça ça marchait bien.

**INV : Qu'est ce que l'eau de chaux ?**

PAR : Alors c'est en pharmacie, c'est une préparation que le pharmacien fait où il dilue de l'eau avec de la chaux et, en fait, on ne lui donne pas beaucoup c'est 1 à 2 ml maximum avec une petite pipette et ça ça permet de soulager les coliques. C'est des vieilles recettes de grand-mère comme on dit, c'est sur conseil de ma maman qui nous donnait ça à nous et c'est vrai que ça marchait plutôt pas mal.

**INV : Qu'avez-vous ressenti à ce moment là ?**

PAR : Ah bah de l'impuissance parce qu'au bout d'un moment quand on a tout essayé et qu'on voit qu'il n'y a rien qui marche c'est un peu déstabilisant. Oui plutôt impuissante et après on finit par attendre un peu que ça passe tout seul ou on reteste un truc qui n'a pas marché 10 ou 15 minutes avant voilà... Après ça fait toujours mal au cœur d'entendre son enfant pleurer et qu'on voit qu'on y arrive pas mais voilà...

**V. Sources d'information utilisées concernant les coliques du nourrisson**

**INV : Comment avez-vous eu connaissance des méthodes que vous utilisez pour prévenir et calmer les pleurs de votre enfant ?**

PAR : Euh... C'est plus sur des conseils de personnes de mon entourage donc en l'occurrence ma maman. J'ai une petite sœur qui a 13 ans de moins que moi donc je me souviens de quand elle était bébé parce que du coup moi j'avais 13-14 ans et je m'en suis beaucoup occupé. Et puis oui l'entourage plutôt.

**VI. Solutions proposées pour améliorer la prise en charge**

**INV : D'après vous, que pourraient faire les soignants, que ce soit les puéricultrices, les sages-femmes ou les médecins, pour aider les parents à mieux appréhender les coliques du nourrisson à la maison ?**

PAR : D'en parler un peu plus déjà parce que moi à la maternité je n'ai pas souvenir que les soignants, les puéricultrices en l'occurrence, nous en parlent en fait. Moi je savais parce que, toujours pareil, ma maman m'en avait parlé, le pédiatre nous en avait parlé par la suite mais c'est vrai qu'à la mater' ils n'en parlent pas.

**Entretien du parent n° 18**

**I. Données administratives :**

- Sexe : femme

- **Âge** : 29 ans
- **Situation maritale** : en couple
- **Nombre total d'enfants** : 1
- **Niveau d'étude** : Baccaauréat

**II. Contexte parent-enfant:**

- **Âge de votre nourrisson** : 3 mois et 19 jours
- **Lait** : artificiel exclusif
- **Suspicion de coliques du nourrisson actuelle ou passée:** oui
- **Fréquence des pleurs** : dans la moyenne
- **Durée des pleurs** : dans la moyenne
- **Soutien de votre entourage** : suffisant

**III. Connaissances et croyances concernant les coliques du nourrisson :**

**INV** : Quand je vous dis « coliques du nourrisson », à quoi pensez-vous ? Que voyez-vous ?

**PAR** : Je vois maux d'estomac et des pleurs (rires)...

**INV** : Comment décririez-vous une colique du nourrisson ?

**PAR** : Euh... Bah c'est vrai que le bébé se met à pleurer d'un seul coup et il a mal. Il se tend en fait, je ne sais pas comment l'expliquer, il se tend d'un coup en fait. On sent qu'il n'est pas bien au niveau du ventre, il a le ventre tout dur en fait, ça se durcit.

**INV** : D'après vous, à quoi sont dues les coliques du nourrisson ? Qu'est ce qui peut les provoquer ?

**PAR** : Euh... Déjà la mauvaise digestion du lait et ça peut être aussi émotionnel, à part ça je ne vois pas.

**INV** : Vous parlez « d'émotionnel », que peut ressentir le bébé à ce moment là d'après vous ?

**PAR** : Bah les émotions que nous pouvons nous ressentir mais au travers du bébé. En fait il peut ressentir nos différentes émotions mais comme il ne sait pas les interpréter et bien il les interprète à sa façon quoi.

**IV. Pratiques et ressenti concernant les coliques du nourrisson**

**INV** : Je vais à présent vous demander de prendre le temps de vous souvenir d'un moment où votre enfant pleurait, sans raison apparente. J'aimerais que vous décriviez ce qu'il s'est passé, qu'avez-vous fait pour calmer votre enfant ? Qu'avez-vous ressenti ?

**PAR** : C'est vrai qu'au départ on ne sait pas vraiment si c'est des coliques ou pas donc c'est vrai qu'on est un peu... On se sent un peu perdu j'avoue. Parce que, voilà, on se demande ce qu'il a et ce qu'on peut faire pour le soulager. Et c'est vrai que dans ce genre de situation moi je le prends souvent dans mes bras pour le rassurer, pour lui dire que tout va bien, qu'on est dans un endroit sécurisé et je le berce. Je sais qu'il a son doudou, qu'il a sa sucette aussi et on essaie de le calmer avec ces différents supports pour qu'il puisse se sentir en sécurité et qu'il se sente apaisé.

**INV** : Quelles méthodes supplémentaires utilisez-vous pour prévenir et/ou calmer les pleurs de votre enfant ?

**PAR** : C'est vrai que souvent je lui masse le ventre. Des fois je le mets à plat ventre sur mon bras et je lui masse le ventre en même temps et tout ça... Donc de temps en temps ça l'apaise mais ce n'est pas

toujours efficace du premier coup donc (rires)... Voilà. Puis aussi on a mis en place du Biogaia© et des probiotiques qui l'aident pour calmer tout ça. On a essayé la Calmosine© aussi mais on a vu que ce n'était pas très concluant donc voilà sinon pas plus.

**INV : Qu'avez-vous ressenti à ce moment là ?**

**PAR :** Euh... Bah ça fait peur en fait parce qu'on ne sait pas quoi faire, on ne sait pas ce qu'il a... Voilà, on s'inquiète puis après à force on comprend qu'il a mal et on tente des petites choses.

## **V. Sources d'information utilisées concernant les coliques du nourrisson**

**INV : Comment avez-vous eu connaissance des méthodes que vous utilisez pour prévenir et calmer les pleurs de votre enfant ?**

**PAR :** Alors on a vu un ostéopathe, son pédiatre et une kiné donc voilà on a eu plein d'informations et on a des amis aussi qui ont eu des enfants avant nous donc... Puis nous on a regardé aussi sur internet pour pouvoir avoir aussi plus d'informations.

## **VI. Solutions proposées pour améliorer la prise en charge**

**INV : D'après vous, que pourraient faire les soignants, que ce soit les puéricultrices, les sages-femmes ou les médecins, pour aider les parents à mieux appréhender les coliques du nourrisson à la maison ?**

**PAR :** Euh... Déjà nous en parler en amont peut être (rires)... Parce que c'est vrai qu'avant d'avoir un enfant je ne savais pas ce que c'était. Enfin je savais un petit peu mais voilà ça n'était pas très clair dans ma tête même si bon normalement on l'apprend en le vivant. Mais c'est vrai que j'aime bien avoir les informations avant, en amont, sur les cours de préparation et tout ça... Enfin ça n'a pas été trop évoqué en fait. Et voilà, qu'ils puissent nous informer un peu plus quoi parce que bon on n'a pas eu de dépliant, on n'a pas eu d'information en tant que telle enfin juste verbalement quoi. Moi personnellement ça ne m'a pas suffi donc voilà. C'est vrai que nous on nous a dit déjà « oh des probiotiques on va vous donner ça » et vous vous débrouillez. Ok d'accord donc ça fait quoi ? C'est... voilà ce n'est pas très très clair dans la tête de chacun donc voilà.

## **Entretien du parent n° 19**

### **I. Données administratives :**

- **Sexe :** femme
- **Âge :** 35 ans
- **Situation maritale :** en couple
- **Nombre total d'enfants :** 1
- **Niveau d'étude :** Bac +2, Bac +3

### **II. Contexte parent-enfant:**

- **Âge de votre nourrisson :** 2 mois et 23 jours
- **Lait :** artificiel exclusif
- **Suspicion de coliques du nourrisson actuelle ou passée:** oui
- **Fréquence des pleurs :** peu fréquents
- **Durée des pleurs :** plutôt courts

- **Soutien de votre entourage** : suffisant

### **III. Connaissances et croyances concernant les coliques du nourrisson :**

**INV : Quand je vous dis « coliques du nourrisson », à quoi pensez-vous ? Que voyez-vous ?**

**PAR :** Qu'est ce que je vois ? Alors par rapport à mon expérience, c'est un bébé qui souffre. C'est un bébé qui souffre et qui est inconsolable en fait.

**INV : Comment décririez-vous une colique du nourrisson ?**

**PAR :** Par des hurlements (rires). Par des hurlements et... Oui c'est ça des hurlements, des pleurs.

**INV : D'après vous, à quoi sont dues les coliques du nourrisson ? Qu'est ce qui peut les provoquer ?**

**PAR :** Euh... Je pense que c'est son système intestinal qui doit se mettre en place avec le nouveau lait alors je ne sais pas si pour les mamans qui allaitent leurs enfants ont aussi des coliques... Moi je n'ai pas allaité longtemps donc je suis vite passée au lait artificiel et même en complément quand j'allaitais j'étais obligée de compléter avec du lait artificiel. Pour moi je pense que ce sont ses intestins et tout ça qui se met en place quoi.

### **IV. Pratiques et ressenti concernant les coliques du nourrisson**

**INV : Je vais à présent vous demander de prendre le temps de vous souvenir d'un moment où votre enfant pleurait, sans raison apparente. J'aimerais que vous décriviez ce qu'il s'est passé, qu'avez-vous fait pour calmer votre enfant ? Qu'avez-vous ressenti ?**

**PAR :** Alors la première fois qu'il a pleuré comme ça sans raison euh... Alors il y a eu des premières fois parce qu'il avait faim, on était en maternité donc je l'avais mis au sein et après ça passait. Besoin d'être câliné, besoin d'être dans les bras. Et la première fois où il a pleuré et vraiment il était inconsolable ça a été la première colique quoi. Là ce qu'il s'est passé alors c'est arrivé vers 20h30-21h et là j'avais beau le prendre dans les bras, essayer de le calmer, lui parler gentiment, l'apaiser, c'était des hurlements. Il était trempé, j'ai dû le mettre en couche. Bon si je l'allongeais c'était pire mais au bout d'un moment on avait tellement chaud tous les deux qu'on collait et que du coup il le fallait bien. Et ça s'est arrêté comme c'est venu.

**INV : Quelles méthodes utilisez-vous pour prévenir et calmer les pleurs de votre enfant ?**

**PAR :** Alors pour le calmer non je le prends essentiellement dans mes bras en le caressant, en lui chuchotant que ça va passer, qu'on est là... En le rassurant en fait.

**INV : Quelles méthodes supplémentaires utilisez-vous pour prévenir et/ou calmer les pleurs de votre enfant ?**

**PAR :** Alors quand il a mal non. Mais entre les crises oui, je lui monte les genoux contre son ventre ou alors j'appuie sur son ventre. Parce qu'au début je lui caressais le ventre dans le sens des aiguilles d'une montre et mon pédiatre m'a dit « il doit être content de vos caresses » (rires). Puis il m'a montré une autre méthode où on appuie vraiment sur le ventre pour essayer de libérer le gaz qu'il y a quoi et effectivement je sentais les bulles d'air sous les doigts. Mais ouais c'était impressionnant et ça oui je pense que ça l'a aidé. Ensuite je lui donnais des gouttes, des probiotiques et je lui donne toujours d'ailleurs, jusqu'à ses trois mois on m'a conseillée. J'ai essayé de changer de lait et non c'était une catastrophe.

**INV : Qu'avez-vous ressenti à ce moment là ?**

**PAR :** Ah bah c'est épuisant (rires)... A ce moment là on est fatigué, on fait ce qu'on peut mais bon ça ne marche pas tout de suite donc des fois on perd espoir... Puis après ça se calme.

#### **V. Sources d'information utilisées concernant les coliques du nourrisson**

**INV : Comment avez-vous eu connaissance des méthodes que vous utilisez pour prévenir et calmer les pleurs de votre enfant ?**

**PAR :** Alors donc ça c'est mon pédiatre et également je suis allée voir un ostéo-étiopathe. Un ostéopathe-étiopathe qui lui m'avait déjà montrée les premiers mouvements qu'on pouvait faire avec les jambes pour libérer le nourrisson des gaz pour éviter qu'il ait des coliques en fin de journée. Et ensuite mon médecin traitant.

**INV : Quelles autres sources d'information avez-vous utilisées pour vous informer sur les coliques du nourrisson ?**

**PAR :** Alors d'autres sources d'information oui on m'a parlé d'un produit. Alors ce sont des amis à moi qui ont utilisé ça, moi je ne l'ai pas utilisé donc je ne sais pas mais c'était du Polysilane© qu'elle mettait sur la tétine pour essayer de l'apaiser un petit peu quoi. Mais moi non non je ne l'ai pas utilisé.

#### **VI. Solutions proposées pour améliorer la prise en charge**

**INV : D'après vous, que pourraient faire les soignants, que ce soit les puéricultrices, les sages-femmes ou les médecins, pour aider les parents à mieux appréhender les coliques du nourrisson à la maison ?**

**PAR :** D'en parler déjà. Voilà. Ouais c'est vrai qu'on m'avait dit, mes copines m'avaient dit « oh tu verras les coliques... ». Ouais d'accord ok mais on ne m'en a jamais vraiment parlée et puis j'avais jamais vu un enfant faire une crise de colique donc du coup c'est vrai que la première fois que c'est arrivé ça fait bizarre, j'ai failli partir aux urgences. Au bout de trois heures j'ai dit « bon s'il ne se calme pas je crois que je vais partir aux urgences ». J'aurais peut-être paru bête aux urgences mais ce n'est pas grave. Mais ouais informer et pourquoi pas montrer vraiment comment on peut soulager un nourrisson avant une crise en le massant vraiment, en appuyant et en jouant avec les jambes quoi. Enfin voilà. Quand je dis ça c'est vraiment montrer les différentes positions que l'on peut apporter pour pouvoir le soulager quoi. Moi pour moi on n'en parle pas assez, moi j'ai été surprise waouh.

### **Entretien du parent n° 20**

#### **I. Données administratives :**

- **Sexe :** femme
- **Âge :** 34 ans
- **Situation maritale :** en couple
- **Nombre total d'enfants :** 2
- **Niveau d'étude :** Bac + 5 ou plus

#### **II. Contexte parent-enfant:**

- **Âge de votre nourrisson :** 4 mois et 27 jours
- **Lait :** allaitement mixte

- **Suspicion de coliques du nourrisson actuelle ou passée:** non
- **Fréquence des pleurs :** peu fréquents
- **Durée des pleurs :** plutôt courts
- **Soutien de votre entourage :** suffisant

### **III. Connaissances et croyances concernant les coliques du nourrisson :**

**INV : Quand je vous dis « coliques du nourrisson », à quoi pensez-vous ? Que voyez-vous ?**

**PAR :** Euh... A vrai dire rien du tout parce que c'est un sujet que je n'avais pas abordé ni pour mon fils aîné ni pour ma fille qui a donc 5 mois quasiment. Donc voilà, objectivement ça ne m'évoque absolument rien (rires).

**INV : Dans ce cas qu'avez-vous entendu sur le sujet ?**

**PAR :** Simplement que ça pouvait arriver chez les nourrissons, chez les tous petits bébés et que ça passait normalement au bout de quelques semaines. Que ça arrivait plutôt en fin de journée et c'est tout.

**INV : D'après vous, à quoi sont dues les coliques du nourrisson ? Qu'est ce qui peut les provoquer ?**

**PAR :** Je ne sais absolument pas (rires). Je ne sais pas si c'est anatomique, si c'est lié à ce qu'il peut manger, je n'en n'ai aucune idée. Quels seraient les facteurs influençant les coliques ? Je ne sais pas.

### **IV. Pratiques et ressenti concernant les coliques du nourrisson**

**INV : Je vais à présent vous demander de prendre le temps de vous souvenir d'un moment où votre enfant pleurait, sans raison apparente. J'aimerais que vous décriviez ce qu'il s'est passé, qu'avez-vous fait pour calmer votre enfant ? Qu'avez-vous ressenti ?**

**PAR :** Alors je sais qu'il est arrivé, dans les toutes premières semaines de vie de ma petite fille, qu'elle soit un peu agitée. Elle avait du mal à trouver son sommeil et vu que c'est mon deuxième enfant je n'ai pas eu de sentiment de panique ou quoi que ce soit. Vu que j'avais la chance de l'allaiter, je l'ai simplement mise au sein parce que je savais que ça pouvait avoir un effet calmant et ça a été le cas. Alors ce n'était pas systématique et ce n'était pas immédiat surtout mais à chaque fois ça a été efficace. Mais il n'y a pas un souvenir en particulier, un moment particulièrement difficile qui me revient. Les quelques fois où elle a été un peu agitée, je n'ai pas eu de soucis et l'allaitement a en général permis de la calmer.

**INV : Quelles méthodes supplémentaires utilisez-vous pour prévenir et/ou calmer les pleurs de votre enfant ?**

**PAR :** Euh non, la bercer en même temps que je la portais. La bercer en chantonnant (rires). Voilà puis vu que ça ne marchait pas, je l'ai immédiatement mise au sein.

**INV : Qu'avez-vous ressenti à ce moment là ?**

**PAR :** Euh... Alors ça ne m'a pas... Alors c'était plus pour mon aîné qui a maintenant 3 ans qui, lui, est né en pleine canicule. Et c'est vrai que, sans parler de coliques, ça a pu être compliqué à certains moments et avec la fatigue, la nervosité, l'inconnu, ça a été plus compliqué pour moi à gérer. Voilà il y avait un petit sentiment, ce n'était pas de la panique non plus mais de l'impuissance. Voilà et puis ça s'est vite réglé, ça s'est rapidement mis en place.

## V. Sources d'information utilisées concernant les coliques du nourrisson

**INV : Quelles sources d'information avez-vous utilisées pour vous informer sur les coliques du nourrisson ?**

**PAR :** Non je n'ai même pas eu besoin. Ce que je pouvais faire par ailleurs c'est que j'aime bien consulter des sites, évidemment sur internet, type « m-pedia » ou « magicmaman » (rires), Voilà, pour les questions de base mais je n'y suis jamais allée concernant les coliques.

## VI. Solutions proposées pour améliorer la prise en charge

**INV : D'après vous, que pourraient faire les soignants, que ce soit les puéricultrices, les sages-femmes ou les médecins, pour aider les parents à mieux appréhender les coliques du nourrisson à la maison ?**

**PAR :** Euh bah c'est peut être de faire de la prévention parce que j'imagine que... En tout cas ça a été mon cas, personne ne m'avait sensibilisée à la question donc tant mieux pour moi de ne pas y avoir été confrontée mais si ça avait été le cas... Bon après les informations peuvent se trouver sur internet mais je pense que voilà juste de la prévention, peut-être dans le suivi gynécologique de la maman ou même à la clinique ou à la maternité. Voilà simplement de dire que ça existe, que ce n'est pas grave, que le parent ne doit pas culpabiliser, qu'il y a des choses à faire apparemment et de tranquilliser les parents.

## J. Annexe 10 : Grilles d'analyse des entretiens

<b>Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 1</b>		
<b>1) Croyances et sources d'information du parent n°1 concernant les coliques du nourrisson</b>		
<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Description	Pleurs	« je vois des... Bah des pleurs » « elle était grognon la journée, même dans les bras elle pleurait »
	Douleur	« du coup de la douleur et je ne sais pas, des crampes »
Etiologie	Trouble digestif	« par rapport à la digestion [...] c'est son estomac qui est immature aussi »
		« la maturité des organes qui ne sont pas assez matures »
		« Et puis des fois oui son ventre était dur »
	Inconfort général	« il est à la verticale alors qu'il devrait être à l'horizontale »

	Trouble alimentaire	« peut être le lait qui ne conviendrait pas ou, je ne sais pas, peut être l'eau »
		« Si c'est du lait maternel peut être que la maman au niveau de son régime alimentaire... »
Source d'information	Entourage	« massages au niveau du ventre bah c'est mon conjoint »
		« J'ai une amie qui m'avait donnée Calmosine© »
	Professionnels de santé	« le médecin m'en avait parlé »
	Instinct	« c'était peut être instinctif »
	Internet	« j'ai appris sur internet qu'il fallait faire pédaler aussi »

## 2) Pratiques du parent n°1 concernant les coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Réassurance	Portage et câlinage	« on essaie de rassurer comme on peut l'enfant »
Produits pharmaceutiques	Phytothérapie	« la Calmosine© en sachet d'ailleurs c'est très bien ça »
		« je faisais des petites infusions de fenouil »
		« je me suis renseignée au niveau des tisanes tout ça et j'ai commencé à en faire »
Posture et massages	Massages du ventre	« on va essayer de faire des massages de ventre »
		« je lui remontais les pieds sur le ventre aussi, pieds joints sur le ventre »
	Verticalisation	« de la mettre un peu plus droite »
	Horizontalisation	« je l'allongeais aussi sur le ventre, sur mes genoux »

## 3) Ressenti du parent n°1 concernant les coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Impuissance		« on se sent impuissante »
	Frustration	« c'est frustrant quand même »

	Incompréhension	« on ne sait pas trop ce qu'il se passe »
<b>4) Solutions proposées par le parent n°1 pour améliorer la prise en charge des coliques du nourrisson</b>		
<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Prévention	Informers	« Bah déjà bien informer les gens »
Rassurer les parents		« peut-être rassurer les mamans quoi »
	Être à l'écoute	« mais aussi pour certaines personnes soutenir »
<b><u>Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 2</u></b>		
<b>1) Croyances et sources d'information du parent n°2 concernant les coliques du nourrisson</b>		
<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Description	Douleur	« Euh... mal de ventre... »
		« Bah il a très mal »
	Agitation	« Bébé qui se tord »
	Pleurs	« bébé tout rouge en pleur »
Etiologie	Trouble digestif	« Euh... mal de ventre »
		« l'intérieur qui est en train de travailler, de grandir »
	Trouble alimentaire	« Ou par rapport au lait... »
Source d'information	Entourage	« Surtout dans la famille.... »
<b>2) Pratiques du parent n°2 concernant les coliques du nourrisson</b>		
<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Posture et massages	Massages du ventre	« masser le ventre, dans le sens inverse des aiguilles d'une montre »
Chaleur	Bouillote sur le ventre	« Mettre une bouillote aussi »
	Bain	« Il y a le bain »
Réassurance	Distraction	« je l'occupe avec des jouets ou avec la lumière »
<b>3) Ressenti du parent n°2 concernant les coliques du nourrisson</b>		
<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>

Peur	Inquiétude	« Bah de la panique, euh... De la peur »
		« j'étais inquiète »
		« J'ai peur qu'elle s'étouffe »
	« Quand elle devient toute rouge et qu'elle n'arrive pas à respirer, j'ai peur... »	
	Solitude	« J'ai été livrée à moi-même quand la petite est née »

#### 4) Solutions proposées par le parent n°2 pour améliorer la prise en charge des coliques du nourrisson

Thèmes	Sous-thèmes	Verbatim
Prévention	Créer des groupes de parents	« Des groupes de maman par exemple »
		« Des réunions et tout ce serait pas mal ouais »

### Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 3

#### 1) Croyances et sources d'information du parent n°3 concernant les coliques du nourrisson

Thèmes	Sous-thèmes	Verbatim
Description	Douleur	« ça m'évoque des problèmes digestifs [...] des douleurs »
	Pleurs	« Il s'est mis à pleurer et c'était un pleur très inédit »
	Agitation	« je voyais aussi qu'il se contorsionnait »
Etiologie	Trouble digestif	« ça m'évoque des problèmes digestifs ou du transit »
		« des douleurs, des difficultés à évacuer les selles »
		« De la douleur, peut être des ballonnements »
		« Je crois que c'est une immaturité du système digestif »
	Inconfort général	« peut être une sensation nouvelle qui n'est peut être pas très agréable »

Source d'information	Internet	« principalement d'internet je ne vous le cache pas... »
	Entourage	« ça peut être des discussions avec d'autres mamans »
	Professionnels de santé	« ou professionnels de santé : des médecins, sages-femmes principalement »
	Instinct	« Intuition j'ai envie de dire aussi »

## 2) Pratiques du parent n°3 concernant les coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Réassurance	Portage et câlinage	« je l'ai pris dans mes bras, je l'ai beaucoup câliné »
Posture et massages	Massages du ventre	« je lui ai massé la zone abdominale dans le sens des aiguilles d'une montre »
Chaleur	Bouillote sur le ventre	« des petites bouillotes, ça ça marchait vachement bien »

## 3) Ressenti du parent n°3 concernant les coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Impuissance		« le pire dans ces moments là c'est l'impuissance »
	Incompréhension	« il n'est pas bien et je ne sais pas pourquoi »
Peur	Inquiétude	« Voilà je m'imaginai le pire »

## 4) Solutions proposées par le parent n°3 pour améliorer la prise en charge des coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Prévention	Informer	« déjà mieux informer »
		« informer avec des mots simples, pas du langage médecin »
Conseils méthodologiques		« donner des choses concrètes que l'on puisse faire »

## Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 4

### 1) Croyances et sources d'information du parent n°4 concernant les coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Description	Douleur	« Le ventre qui se tord un peu »
		« C'est l'image que j'ai comme quand nous on a vraiment mal au ventre quoi »
		« ça me fait penser à douleur... A douleur du ventre »
Etiologie	Trouble digestif	« dans son ventre ça ne va pas comme ça devrait aller... »
		« ses organes et tout ça qui commencent à se mettre en place. Le tube digestif »
	Inconfort général	« qu'il ne soit pas à l'aise, qu'il ne soit pas bien installé »
Source d'information	Professionnels de santé	« il y a une sage-femme qui m'a montré une petite technique »
		« la sage-femme qu'on allait voir, c'est elle qui m'a montré un peu tout ça »
	Internet	« A l'hôpital un petit peu aussi, ils nous ont renseignés... »
		« on se renseigne un petit peu sur internet »

## 2) Pratiques du parent n°4 concernant les coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Réassurance	Portage et câlinage	« j'ai essayé de le réconforter un maximum, lui montrer qu'on était là »
		« Je l'ai pris dans mes bras, je l'ai conforté quoi »
	Son	« Une petite berceuse... »
		« j'ai essayé de parler un petit peu avec lui »
Posture et massages	Horizontalisation	« sur le ventre en le mettant sur mon avant-bras »
	Massages du ventre	« je lui ai fait des petits massages sur le ventre »

Produits pharmaceutiques	Probiotiques	« le Biogaia© quand il avait mal au ventre »
<b>3) Ressenti du parent n°4 concernant les coliques du nourrisson</b>		
<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Tristesse	Chagrin	« ça m'a fait mal au cœur »
Peur	Inquiétude	« je me suis dit que c'était peut être quelque chose de grave »
<b>4) Solutions proposées par le parent n°4 pour améliorer la prise en charge des coliques du nourrisson</b>		
<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Conseils méthodologiques	Traitement ciblé	« Il y a sûrement une autre solution que ces gouttes Biogaia© »
<b><u>Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 5</u></b>		
<b>1) Croyances et sources d'information du parent n°5 concernant les coliques du nourrisson</b>		
<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Description	Douleur	« ce que je vois c'est que mon enfant souffre »
	Agitation	« je voyais vraiment par sa gestuelle et son visage qu'il était gêné »
		« l'enfant se raidit et ne coopère pas »
	Pleurs	« ce que je vois c'est que mon enfant souffre »
		« il a continué à hurler »
	Etiologie	Trouble digestif
« effectivement il avait mal au ventre »		
« on entend vachement le bruit du ventre qui travaille »		
Source d'information	Professionnels de santé	« c'est vraiment mes sages-femmes qui m'ont aiguillée »

		« principalement les professionnels de santé quand même »
		« C'est des informations que je tiens d'elles du coup : mes sages-femmes et ma pédiatre »
	Internet	« on regarde sur internet »

## 2) Pratiques du parent n°5 concernant les coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Réassurance	Portage et câlinage	« essayer de le faire bouger un petit peu pour que ça passe »
Posture et massages	Massages du ventre	« ce que j'ai fait ? C'est simplement essayer de le masser »
		« le masser dans le sens des aiguilles d'une montre »
	Horizontalisation	« Je suis assise et je le mets sur mes genoux sur le ventre »
	Verticalisation	« Ou alors contre l'épaule, la position qu'on prend souvent pour faire le rot »

## 3) Ressenti du parent n°5 concernant les coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Impuissance	Frustration	« je me suis sentie très très frustrée »
		« je me suis sentie frustrée et impuissante en fait »
	Incertitude	« Quand c'est le premier c'est déstabilisant »
		« le plus frustrant, c'est d'être inquiet et de ne pas savoir quoi faire »
Tristesse	Chagrin	« je me suis sentie très très frustrée et peinée »
	Désespoir	« Moi je sais que la première fois j'en ai pleuré, [...] je n'en pouvais plus »
Culpabilité	Remise en question	« j'ai d'abord pensé que je lui avais fait mal inconsciemment »

		« on se remet vachement en question »
Peur	Inquiétude	« c'est d'être inquiet et de ne pas savoir quoi faire »

#### 4) Solutions proposées par le parent n°5 pour améliorer la prise en charge des coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Prévention	Informier	« De l'information en fait ! C'est surtout ça en fait ! »
		« de prévenir en amont pour éviter l'inquiétude »

### Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 6

#### 1) Croyances et sources d'information du parent n°6 concernant les coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Description	Douleur	« c'est des douleurs, des gaz chez les bébés »
	Pleurs	« Ils commencent à pleurer, ils crient »
		« il pleure et ne s'arrête pas de pleurer »
Agitation	« ils se jettent »	
Etiologie	Trouble digestif	« c'est des douleurs, des gaz chez les bébés »
		« ils pleurent en fait quand ils ont des gaz »
Source d'information	Professionnels de santé	« Je demande au médecin, à la pharmacie ou à l'entourage »
	Entourage	« c'est la famille. A chaque fois qu'il m'arrive quelque chose j'appelle ma sœur »

#### 2) Pratiques du parent n°6 concernant les coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Posture et massages	Massages du ventre	« il faut faire de petits massages sur le ventre »

		« j'ai essayé des mouvements au niveau du ventre et de bouger ses pieds »
Réassurance	Mise au sein	« d'abord je l'ai fait téter »
	Portage et câlinage	« Je le porte »
<b>3) Ressenti du parent n°6 concernant les coliques du nourrisson</b>		
<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Peur	Inquiétude	« Je ne sais pas en fait, je suis stressée »
		« Je stresse parce que je n'arrive pas à le gérer pour le calmer »
		« j'ai peur de [...] peut être de la fièvre, peut être qu'il va vomir »
<b>4) Solutions proposées par le parent n°6 pour améliorer la prise en charge des coliques du nourrisson</b>		
<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Conseils méthodologiques	Méthodes utilisables	« Que vous me donniez un peu des solutions pour calmer »
Réassurance des parents		« être sûr que le bébé va bien (rires) et qu'il n'a rien d'autre »
<b><u>Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 7</u></b>		
<b>1) Croyances et sources d'information du parent n°7 concernant les coliques du nourrisson</b>		
<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Description	Agitation	« Je vois un bébé qui a mal, crispé qui se tord un peu de douleur, qui est agité »
	Douleur	
Etiologie	Trouble digestif	« ça me fait penser au mal de ventre d'un bébé »
	Trouble alimentaire	« Ou un souci de transit, je ne sais pas »
Source d'information	Internet	« J'avais regardé un petit peu des techniques sur internet »

	Professionnels de santé	« Le Cocynthal© c'est la sage-femme qui m'a prescrit ça »
<b>2) Pratiques du parent n°7 concernant les coliques du nourrisson</b>		
<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Réassurance	Portage et câlinage	« Je la prends dans les bras, je la rassure, je la câline »
		« promenades en la berçant »
Posture et massages	Massages du ventre	« Je masse le ventre en tournant dans le sens des aiguilles d'une montre autour du nombril »
	Kiné / ostéopathie	« J'ai fait les séances d'ostéopathie aussi »
Changement de lait		« j'ai changé l'eau et le lait et ça allait mieux »
Produits pharmaceutiques	Homéopathie	« j'ai donné euh... Cocynthal©, de l'homéopathie »
<b>3) Ressenti du parent n°7 concernant les coliques du nourrisson</b>		
<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Peur	Inquiétude	« Du stress, on n'est pas bien, on est désemparé »
Impuissance	Incertitude	« c'est difficile parce qu'on est un peu désemparé, on ne sait pas quoi faire »
Colère	Enervement	« avec la fatigue accumulée et tout, un peu d'enervement aussi forcément »
<b>4) Solutions proposées par le parent n°7 pour améliorer la prise en charge des coliques du nourrisson</b>		
<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Prévention	Informer	« Peut être qu'à la maternité, avant qu'on sorte, on pourrait nous faire un petit topo »
		« je pense qu'on est peu informé [...], on est peu informé par rapport à ça »
<b><u>Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 8</u></b>		
<b>1) Croyances et sources d'information du parent n°8 concernant les coliques du nourrisson</b>		

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Description	Pleurs	« les coliques du nourrisson ce serait plutôt le soir, [...] le soir c'est vrai qu'elle pleure beaucoup »
	Agitation	« elle tend ses jambes, elle se tortille un petit peu »
Etiologie	Trouble digestif	« Ça pourrait venir soit de problèmes digestifs »
	Trouble émotionnel	« soit plutôt de l'appréhension »
		« peut être du stress et [...] peut être l'anxiété du soir »
« on nous a dit que c'était l'angoisse du nourrisson ou des coliques »		
Source d'information	Professionnels de santé	« j'en avais parlé à ma sage-femme, au pédiatre »
	Entourage	« j'en ai aussi parlé à mon entourage : ma mère, mes amis »

## 2) Pratiques du parent n°8 concernant les coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Réassurance	Portage et câlinage	« on la prend contre nous, évidemment, on essaie de la rassurer »
		« on a essayé le portage »
		« on a fait aussi le portage en écharpe »
	Son	« On a essayé les berceuses, les bruits blancs »
		« un petit boîtier qui émet des bruits blancs : on a le bruit du cœur, le bruit de la pluie, des petites berceuses »
Posture et massages	Horizontalisation	« on a essayé de la mettre sur l'avant-bras sur le ventre »
Produits pharmaceutiques	Médicaments	« on a même essayé une fois de lui donner un Doliprane® »

## 3) Ressenti du parent n°8 concernant les coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
---------------	--------------------	-----------------

Peur	Inquiétude	« c'est vrai qu'au début c'est stressant parce qu'on ne sait pas trop quoi faire »
		« plutôt de l'appréhension, de la peur parce qu'on ne sait pas trop ce que c'est »
		« on a peur que notre bébé souffre »
Impuissance		« Puis après un sentiment d'être impuissant face à ça »

#### 4) Solutions proposées par le parent n°8 pour améliorer la prise en charge des coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Prévention	Informer	« Et bien déjà l'information parce que je trouve vraiment qu'il manque de l'information au niveau de la maternité »
	Créer une structure spécialisée	« comme une PMI mais vraiment spécialisée, comme une structure spécialisée »

#### Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 9

##### 1) Croyances et sources d'information du parent n°9 concernant les coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Description	Agitation	« il bouge les jambes, il se plie un petit peu en deux »
		« C'est vraiment un bébé qui s'agite, qui bouge un peu dans tous les sens »
	Pleurs	« il chouine »
		« Il pleure mais il n'y a pas de larmes, on l'entend quoi... Ce n'est pas le pleur habituel »
Etiologie	Trouble alimentaire	« le lait ne lui correspondait pas »
		« pour les causes, pour moi, il y aurait peut être le lait »
	Inconfort général	« on a l'impression qu'aucune position ne lui va vraiment »

		« un peu exposé au froid, on va dire, et bien lui c'est ça qui va lui faire des coliques »
	Trouble digestif	« Et du coup il a des gaz et à ce moment là il a des coliques »
Source d'information	Professionnels de santé	« C'est le fait d'être allée chez l'ostéopathe, de la voir faire et c'est elle qui nous as dit »
	Entourage	« avec mes collègues de travail, mon entourage professionnel on va dire »
		« c'est des connaissances voilà »
		« la famille oui, c'est des conseils de grand-mère on va dire »
Internet	« Je pense qu'on doit regarder un petit peu sur internet »	

## 2) Pratiques du parent n°9 concernant les coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Posture et massages		« je le change de position »
	Kiné / ostéopathie	« il a fallu l'amener chez l'ostéopathe »
		« on est allé chez l'ostéopathe pour les coliques »
	Massages du ventre	« j'ai utilisé les massages »
Chaleur		« avec une petite couverture sur le dos, la chaleur ça les aide »
Changement de lait		« Pour mon premier il a fallu changer quatre fois de lait avant d'arriver à avoir un lait qui lui correspond »
Réassurance	Distraction	« ça nous est arrivé à 3 heure du matin de l'emmener en voiture pour arriver à le calmer »
	Portage et câlinage	« le bercer, le prendre contre moi »

## 3) Ressenti du parent n°9 concernant les coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
---------------	--------------------	-----------------

Tristesse	Désespoir	« Du désespoir (rires)... Parce que bon il y a la fatigue qui s'ajoute à tout ça »
		« On pleure, on se dit qu'on ne comprend rien, qu'on n'y arrivera pas »
	Chagrin	« C'est difficile parce que c'est de la douleur aussi de le voir pleurer »
Impuissance	Frustration	« on sent qu'il y a quelque chose qui ne va pas ou quelque chose qui lui fait mal et le fait de ne pas pouvoir l'aider c'est difficile »
Culpabilité	Remise en question	« on se dit qu'on ne comprend rien, [...], qu'on est une maman en carton »

#### 4) Solutions proposées par le parent n°9 pour améliorer la prise en charge des coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Conseils méthodologiques	Types de massages	« ce serait pas mal par rapport aux coliques qu'on forme un petit peu les mamans aux massages »
		« une mini formation où on apprend vraiment les premiers gestes qui peuvent des fois soulager quoi...»

### Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 10

#### 1) Croyances et sources d'information du parent n°10 concernant les coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Description	Douleur	« des symptômes type douleurs abdominales »
	Pleurs	« Le bébé pleure, se tord, se tortille »
	Agitation	
Etiologie	Trouble digestif	« une inflammation du colon ou du tube digestif du nourrisson associée à des symptômes type douleurs abdominales »
		« pour moi c'est digestif »

	Trouble alimentaire	« je l'associe à l'alimentation [...] je pense que le plus souvent c'est après l'allaitement »
	Trouble du sommeil	« ils peuvent avoir tout simplement sommeil »
Source d'information	Professionnels de santé	« A la maternité ils expliquent dans quel sens masser »
		« j'ai demandé d'autres informations à mon pédiatre »

## 2) Pratiques du parent n°10 concernant les coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Posture et massages	Massages du ventre	« je l'ai massé pour lever la constipation »
Réassurance	Portage et câlinage	« le porter, le câliner »

## 3) Ressenti du parent n°10 concernant les coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Impuissance	Incompréhension	« Disons que je cherche ce qu'il a »

## 4) Solutions proposées par le parent n°10 pour améliorer la prise en charge des coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Prévention	Informer	« Déjà peut être les informer à quel moment ça peut arriver »
		« Quels types de symptômes le bébé peut présenter »
Conseils méthodologiques	Types de massages	« Et justement quelles sont les solutions : type massages... »
	Méthodes utilisables	« leur apporter des conseils pour les soulager quoi »

## Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 11

### 1) Croyances et sources d'information du parent n°11 concernant les coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Description	Douleur	« apaiser ces petites douleurs au ventre »
		« un bébé qui se tord un peu de

	Agitation	douleur parce qu'il a mal au ventre» « il est un peu tendu, il ne se laisse pas forcément bien porté, il se tortille »
	Pleurs	« ce sont des pleurs qui ne sont pas très consolables »
Etiologie	Trouble digestif	« parce qu'il a mal au ventre »
		« c'est le fait que son estomac se fasse à ce qu'il ingère »
	Trouble alimentaire	« Euh... ce qu'il ingère, le lait »
Source d'information	Entourage	« ce sont les paroles de la mamie »
	Internet	« c'était plutôt sur internet que je suis allée voir »
	Professionnels de santé	« J'en ai parlé à ma sage-femme qui m'a conseillée »

## 2) Pratiques du parent n°11 concernant les coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Réassurance	Portage et câlinage	« je me suis mise à essayer de le consoler en le promenant, en le berçant »
Posture et massages	Horizontalisation	« son ventre sur mon avant-bras avec ses deux pieds ballants et ses bras qui entouraient mon avant bras »
	Massages du ventre	« il y a aussi les petits massages »
		« plier les genoux, les remonter légèrement vers son nombril et de faire des tours comme ça sur son bassin »
Produits pharmaceutiques	Probiotiques	« donner de petites gouttes pour la flore intestinale, ça s'appelle Biogaia© Lactobascillus »

## 3) Ressenti du parent n°11 concernant les coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Peur	Inquiétude	« je m'inquiète de ne pas savoir exactement répondre à l'attente de mon fils »
		« Moi ça a été un peu la panique »

Tristesse	Chagrin	« ça me peine de ne pas pouvoir arriver à le consoler »
		« ça fait mal au cœur »

#### 4) Solutions proposées par le parent n°11 pour améliorer la prise en charge des coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Prévention	Informier	« C'est vrai qu'à la maternité on n'a pas parlé de coliques »

### Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 12

#### 1) Croyances et sources d'information du parent n°12 concernant les coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Description	Douleur	« On voit que l'enfant n'est pas bien, qu'il a mal »
	Pleurs	« des pleurs impossibles à calmer »
		« ses pleurs qui sont inconsolables »
Agitation	« il se recroqueville un peu dans tous les sens »	
Etiologie	Trouble digestif	« l'alimentation, le fait que ce n'est pas bien mis en place au niveau de leur corps »
		« ça leur provoque des maux de ventre »
Source d'information	Entourage	« c'est ma sœur qui m'en a parlé »

#### 2) Pratiques du parent n°12 concernant les coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Produits pharmaceutiques	Homéopathie	« C'est l'homéopathie qui a fonctionné »
Réassurance	Portage et câlinage	« il a absolument besoin de câlins, de bras, de ne surtout pas rester seul en fait »
	Distraction	« J'ai aussi essayé de lui faire changer les idées, [...] en allant se balader »
Chaleur	Bain	« J'ai essayé un bain aussi »

<b>3) Ressenti du parent n°12 concernant les coliques du nourrisson</b>		
<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Impuissance		« on sent qu'on est impuissant en fait »
Tristesse	Chagrin	« Ça nous fait mal au cœur »
<b>4) Solutions proposées par le parent n°12 pour améliorer la prise en charge des coliques du nourrisson</b>		
<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Prévention	Informer	« peut être pendant la grossesse des mamans, leur parler des coliques »
		« je pense que si on en parlait pendant la grossesse peut être que ça déstresserait un peu les mamans »
<b><u>Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 13</u></b>		
<b>1) Croyances et sources d'information du parent n°13 concernant les coliques du nourrisson</b>		
<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Description	Douleur	« on dirait que l'enfant a mal »
	Pleurs	« des cris incontrôlables pendant assez longtemps que l'on n'arrive pas à calmer »
		« les coliques c'est, pour moi, vraiment les cris du soir incontrôlés »
		« elle crie à la mort »
Etiologie	Trouble émotionnel	« Moi je dirais juste un besoin d'extérioriser »
		« ma fille j'ai l'impression qu'en fin de journée elle crie, ça la décharge puis elle peut dormir »
		« il n'y a pas de cause physique on dirait »
		« elle a envie de dormir mais elle a encore trop d'énergie et elle n'y arrive pas donc elle pleure »

		« Peut être qu'elle sent que c'est la fin de la journée, [...] qu'elle ne va plus pouvoir trop bouger et que c'est le moment de se décharger »
	Trouble digestif	« Ce serait possible aussi qu'ils digèrent mal »
Source d'information	Internet	« J'ai beaucoup regardé sur internet »
	Entourage	« mon mari a beaucoup de frères et sœurs donc c'est surtout lui »

## 2) Pratiques du parent n°13 concernant les coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Réassurance	Portage et câlinage	« on marche et on la berce »
Respect du pleur		« vu qu'elle a besoin d'extérioriser il faut qu'on la laisse des moments pleurer »
		« il faut qu'elle pleure, il faut qu'à un moment elle se fatigue »
		« Alors qu'en la laissant crier, elle se fatigue puis après elle est toute calme et elle s'endort sereinement »
Produits pharmaceutiques	Probiotiques	« on lui a donné du Biogaia© et du Calmosine© »
	Phytothérapie	

## 3) Ressenti du parent n°13 concernant les coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Tristesse	Désespoir	« du désespoir (rires). Oui il y a des moments où on se dit qu'on ne va pas s'en sortir »
	Chagrin	« Après de la peine pour elle aussi, c'est sûr qu'en la voyant...»

## 4) Solutions proposées par le parent n°13 pour améliorer la prise en charge des coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Prévention	Informier	« Et bien déjà préciser que les « coliques » ne sont pas des coliques... »

Conseils méthodologiques	Méthodes utilisables	« oui donner différentes méthodes pour porter, pour calmer... »
--------------------------	----------------------	---

### Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 14

#### 1) Croyances et sources d'information du parent n°14 concernant les coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Description	Douleur	« ça me fait penser à mal de ventre »
	Agitation	« il se tortille un petit peu »
		« il s'agite énormément »
		« Il se tortille et hop il a des gaz »
	Pleurs	« ma fille pleurait beaucoup »
		« Pendant une heure elle a hurlé »
Etiologie	Trouble alimentaire	« le lait difficile à digérer »
		« ça me fait penser à mal de ventre, bébé qui mange moins bien et pleurs »
	Trouble digestif	« je sens qu'au niveau des intestins ça gargouille et il a des gaz »
		« Peut être le transit qui se met en route »
Source d'information	Internet	« C'est beaucoup sur internet quand même »
	Entourage	« les mamies donnent des conseils aussi »

#### 2) Pratiques du parent n°14 concernant les coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Produits pharmaceutiques	Probiotiques	« je lui donne des probiotiques »
Réassurance	Portage et câlinage	« on la berçait beaucoup »
		« ça marche pas mal avec mon fils c'est de le porter en écharpe »
Posture et massages	Horizontalisation	« On l'avait mis sur le ventre avec une petite bouillote d'eau chaude »
Chaleur	Bouillote sur le ventre	

<b>3) Ressenti du parent n°14 concernant les coliques du nourrisson</b>		
<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Peur	Inquiétude	« c'est très angoissant les pleurs de nourrisson »
		« j'ai trouvé ça très très angoissant »
		« on a de suite peur que ça soit grave »
		« on avait passé une heure dans l'angoisse et limite dans l'énervement »
Colère	Enervement	« on était énervé oui. On en avait marre quoi, on en pouvait plus de l'entendre »
Culpabilité	Remise en question	« partir de la pièce mais c'est culpabilisant ; nous on se fait la malle et elle elle a mal et on la laisse là... »
<b>4) Solutions proposées par le parent n°14 pour améliorer la prise en charge des coliques du nourrisson</b>		
<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Prévention	Informer	« Peut être un peu plus de prévention »
		« c'est vrai qu'on n'était pas trop informé »
		« Donc voilà oui plus d'information »
Rassurer les parents	Déculpabiliser les parents	« déculpabiliser la maman à l'avance »
<b><u>Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 15</u></b>		
<b>1) Croyances et sources d'information du parent n°15 concernant les coliques du nourrisson</b>		
<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Description	Agitation	« je vois un bébé qui se tord »
		« Il se tordait justement dans tous les sens »
		« des pleurs et des torsions en

	Pleurs	fait, un bébé qui se tord dans tous les sens et qui pleure »
		« il pleurait, il n’y avait rien qui le calmait »
	Douleur	« Ça me fait penser à des maux de ventre »
	Etiologie	Trouble digestif
« ce n’est pas encore bien mis en route tout ça, le transit n’est pas encore bien rodé »		
Trouble alimentaire		« Le fait peut être qu’il boive trop vite un biberon »
Source d’information	Instinct	« Alors c’est instinctif »
		« c’était au premier abord instinctif »
	Internet	« je suis allée voir sur internet et les bouquins où ils disent de faire ça »
Livres de puériculture		

## 2) Pratiques du parent n°15 concernant les coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Posture et massages	Horizontalisation	« on l’a mis sur l’avant bras pour essayer de le calmer [...] son ventre sur mon avant-bras »
	Massages du ventre	« Je massais le ventre dans le sens des aiguilles d’une montre »

## 3) Ressenti du parent n°15 concernant les coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Tristesse	Chagrin	« ça me faisait de la peine pour lui que je n’arrive pas à le calmer »

## 4) Solutions proposées par le parent n°15 pour améliorer la prise en charge des coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Prévention	Informier	« Peut être plus nous informer sur l’impact que ça a pour le bébé »

## Grille d’analyse de l’entretien du parent n° 16

<b>1) Croyances et sources d'information du parent n°16 concernant les coliques du nourrisson</b>		
<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Description	Pleurs	« il pleure, il se tortille. Oui, il pleure, il se tortille »
	Agitation	
	Douleur	« des maux de ventre puis des ballonnements et de la douleur »
Etiologie	Trouble digestif	« Une immaturité du système digestif »
		« une douleur au ventre »
		« le fait qu'il avale de l'air lorsqu'il mange »
	Trouble alimentaire	« c'est un inconfort qu'il a »
Source d'information	Inconfort général	
	Internet	« Internet d'abord »
	Professionnels de santé	« j'avais consulté mon médecin »
<b>2) Pratiques du parent n°16 concernant les coliques du nourrisson</b>		
<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Réassurance	Portage et câlinage	« Je le berce, je le câline »
	Son	« je lui parle »
<b>3) Ressenti du parent n°16 concernant les coliques du nourrisson</b>		
<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Peur	Inquiétude	« on est inquiet en premier lieu »
<b>4) Solutions proposées par le parent n°16 pour améliorer la prise en charge des coliques du nourrisson</b>		
<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Rassurer les parents	Être à l'écoute des parents	« peut-être être à l'écoute des parents quand ils disent qu'ils ne comprennent pas ce qu'a leur enfant »
<b><u>Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 17</u></b>		
<b>1) Croyances et sources d'information du parent n°17 concernant les coliques du nourrisson</b>		
<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>

Description	Douleur	« il a mal au ventre »
		« quand on leur touchait le ventre ils se défendaient et ils avaient le ventre un peu dur »
	Pleurs	« Un petit [...] qui pleure, qui n'est pas bien quoi, qui est grognon »
		« il m'a fait une crise de larmes pendant bien une demi-heure »
Agitation	« je vois un petit qui se tortille parce qu'il a mal au ventre »	
Etiologie	Trouble digestif	« quand on leur touchait le ventre ils se défendaient et ils avaient le ventre un peu dur »
		« en tant que maman qui a allaité donc je sais qu'en fonction de ce que je pouvais manger moi ça influençait son transit et donc ça pouvait lui donner des coliques »
	Trouble alimentaire	« quand ils têtent au biberon ils peuvent avaler de l'air et c'est ça qui leur donne des coliques »
Source d'information	Entourage	« c'est sur conseil de ma maman qui nous donnait ça à nous »
		« C'est plus sur des conseils de personnes de mon entourage donc en l'occurrence ma maman »
	Professionnels de santé	« le pédiatre nous en avait parlé par la suite »

## 2) Pratiques du parent n°17 concernant les coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Réassurance	Son	« avec le doudou, de le calmer avec la susu, de lui mettre la veilleuse avec la berceuse, d'essayer de le faire jouer en lui montrant des petits jouets »
	Distraction	
	Portage et câlinage	« j'ai tout tenté : la susu, le câliner, le bercer »
		« c'est surtout le prendre dans les bras pour le rassurer »

	Mise au sein	« j'avais essayé de le remettre au sein » « il a accepté de téter au sein et il s'est endormi »
Produits pharmaceutiques	Médicaments	« Alors moi ce que je donnais [...] c'est de l'eau de chaux »
<b>3) Ressenti du parent n°17 concernant les coliques du nourrisson</b>		
<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Impuissance		« de l'impuissance [...] on voit qu'il n'y a rien qui marche c'est un peu déstabilisant »
Tristesse	Chagrin	« ça fait toujours mal au cœur d'entendre son enfant pleurer et qu'on voit qu'on y arrive pas »
<b>4) Solutions proposées par le parent n°17 pour améliorer la prise en charge des coliques du nourrisson</b>		
<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Prévention	Informier	« D'en parler un peu plus déjà » « c'est vrai qu'à la mater ils n'en parlent pas »
<b><u>Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 18</u></b>		
<b>1) Croyances et sources d'information du parent n°18 concernant les coliques du nourrisson</b>		
<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Description	Douleur	« Je vois maux d'estomac »
		« le bébé se met à pleurer d'un seul coup et il a mal »
		« On sent qu'il n'est pas bien au niveau du ventre, il a le ventre tout dur en fait, ça se durcit »
	Agitation	« Il se tend en fait, [...], il se tend d'un coup en fait »
	Pleurs	« le bébé se met à pleurer d'un seul coup »
« Je vois maux d'estomac et des pleurs »		
Etiologie	Trouble digestif	

		« On sent qu'il n'est pas bien au niveau du ventre, il a le ventre tout dur en fait, ça se durcit »
	Trouble alimentaire	« Déjà la mauvaise digestion du lait »
	Trouble émotionnel	« ça peut être aussi émotionnel »
		« il peut ressentir nos différentes émotions mais comme il ne sait pas les interpréter et bien il les interprète à sa façon »
Source d'information	Professionnels de santé	« Alors on a vu un ostéopathe, son pédiatre et une kiné donc voilà on a eu plein d'informations »
	Entourage	« on a des amis aussi qui ont eu des enfants avant nous »
	Internet	« on a regardé aussi sur internet pour pouvoir avoir aussi plus d'informations »
<b>2) Pratiques du parent n°18 concernant les coliques du nourrisson</b>		
<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Réassurance	Portage et câlinage	« dans ce genre de situation moi je le prends souvent dans mes bras pour le rassurer »
		« je le berce »
	Son	« lui dire que tout va bien, qu'on est dans un endroit sécurisé »
	Distraction	« il a son doudou, il a sa sucette aussi et on essaie de le calmer avec ces différents supports pour qu'il puisse se sentir en sécurité et qu'il se sente apaisé »
Posture et massages	Massages du ventre	« C'est vrai que souvent je lui masse le ventre »
	Horizontalisation	« je le mets à plat ventre sur mon bras »
Produits pharmaceutiques	Probiotiques	« aussi on a mis en place du Biogaia© et des probiotiques qui l'aident pour calmer »
	Phytothérapie	« On a essayé la Calmosine© aussi »
<b>3) Ressenti du parent n°18 concernant les coliques du nourrisson</b>		

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Peur	Solitude	« On se sent un peu perdu j'avoue »
	Inquiétude	« ça fait peur en fait parce qu'on ne sait pas quoi faire »
		« on s'inquiète »
Impuissance	Incompréhension	« on se demande ce qu'il a et ce qu'on peut faire pour le soulager »
	Incertitude	

#### 4) Solutions proposées par le parent n°18 pour améliorer la prise en charge des coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Prévention	Informer	« Déjà nous en parler en amont peut être »
		« qu'ils puissent nous informer un peu plus quoi parce que bon on n'a pas eu de dépliant, on n'a pas eu d'information en tant que telle »

#### Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 19

##### 1) Croyances et sources d'information du parent n°19 concernant les coliques du nourrisson

<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Description	Douleur	« par rapport à mon expérience, c'est un bébé qui souffre »
	Pleurs	« Par des hurlements et... Oui c'est ça des hurlements, des pleurs »
		« la première fois où il a pleuré et vraiment il était inconsolable ça a été la première colique »
		« c'était des hurlements »
Etiologie	Trouble digestif	« c'est son système intestinal qui doit se mettre en place »
		« ce sont ses intestins et tout ça qui se met en place »
Source d'information	Professionnels de santé	« mon pédiatre m'a dit »
		« c'est mon pédiatre et également je suis allée voir un ostéo-étiopathe »

		« Et ensuite mon médecin traitant »
	Entourage	« on m'a parlé d'un produit. Alors ce sont des amis à moi qui ont utilisé ça »
<b>2) Pratiques du parent n°19 concernant les coliques du nourrisson</b>		
<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Réassurance	Portage et câlinage	« je le prends essentiellement dans mes bras en le caressant »
		« j'avais beau le prendre dans les bras, essayer de le calmer »
	Son	« lui parler gentiment »
		« en lui chuchotant que ça va passer, qu'on est là... En le rassurant en fait »
Posture et massages	Massages du ventre	« je lui monte les genoux contre son ventre ou alors j'appuie sur son ventre »
		« on appuie vraiment sur le ventre pour essayer de libérer le gaz »
Produits pharmaceutiques	Probiotiques	« je lui donnais des gouttes, des probiotiques et je lui donne toujours d'ailleurs »
Changement de lait		« J'ai essayé de changer de lait »
<b>3) Ressenti du parent n°19 concernant les coliques du nourrisson</b>		
<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Tristesse	Désespoir	« des fois on perd espoir... »
<b>4) Solutions proposées par le parent n°19 pour améliorer la prise en charge des coliques du nourrisson</b>		
<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Prévention	Informers	« D'en parler déjà »
		« pour moi on n'en parle pas assez, moi j'ai été surprise »
		« informer et pourquoi pas montrer vraiment comment on peut soulager un nourrisson avant une crise »
Conseils méthodologiques	Types de massages	

		« montrer les différentes positions que l'on peut apporter pour pouvoir le soulager »
<b><u>Grille d'analyse de l'entretien du parent n° 20</u></b>		
<b>1) Croyances et sources d'information du parent n°20 concernant les coliques du nourrisson</b>		
<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Description	Agitation	« Alors je sais qu'il est arrivé, [...], qu'elle soit un peu agitée »
Source d'information	Internet	« Ce que je pouvais faire par ailleurs c'est que j'aime bien consulter des sites, évidemment sur internet »
<b>2) Pratiques du parent n°20 concernant les coliques du nourrisson</b>		
<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Réassurance	Mise au sein	« je l'ai simplement mise au sein parce que je savais que ça pouvait avoir un effet calmant »
	Portage et câlinage	« la bercer en même temps que je la portais »
	Son	« La bercer en chantonnant »
<b>3) Ressenti du parent n°20 concernant les coliques du nourrisson</b>		
<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Impuissance		« il y avait un petit sentiment ce n'était pas de la panique non plus mais de l'impuissance »
<b>4) Solutions proposées par le parent n°20 pour améliorer la prise en charge des coliques du nourrisson</b>		
<u>Thèmes</u>	<u>Sous-thèmes</u>	<u>Verbatim</u>
Prévention	Informer	« c'est peut être de faire de la prévention »
		« juste de la prévention, peut-être dans le suivi gynécologique de la maman ou même à la clinique ou à la maternité »
Rassurer les parents		« tranquilliser les parents »
	Déculpabiliser les parents	« que le parent ne doit pas culpabiliser »

## K. Annexe 11 : Tableau et proportion des thèmes

<b>Tableau des thèmes et proportion des parents les ayant abordé</b>		
<b>1) Croyances et sources d'informations des parents concernant les coliques du nourrisson</b>		
<u>Thèmes (...% des parents)</u>	<u>Sous-thèmes (...% des parents)</u>	<u>Sous-unités de sous-thème (... % des parents)</u>
Description	Douleur (85 %)	Ventre « dur » / ventre douloureux (60 %)
		Bébé qui souffre et fasciés douloureux (35 %)
	Pleurs (85 %)	Inhabituels / « hurlements » (35 %)
		Inconsolables (35 %)
		Prolongés (20 %)
		Inexpliqués (10 %)
		En fin de journée (10 %)
		Rythmés par la prise alimentaire (5 %)
		Brefs (5 %)
	Agitation (80 %)	Bébé qui se tord, « se tortille » (55 %)
		Il « pousse », « se tend », « se raidit » (20 %)
		Bébé qui « se jette » (5 %)
	Etiologie	Trouble digestif (95 %)
Constipation / ballonnements / gaz (30 %)		
Spasmes digestifs +/- douloureux (15 %)		
Inflammation digestive (5 %)		
Trouble alimentaire (60 %)		Lait inadapté (35 %)
		Eau du biberon inadaptée (10 %)
		Aérophagie (10 %)
		Alimentation de la mère allaitante (10 %)
		Quantité de lait inadaptée (5 %)
Inconfort général (25 %)		Lié à la position (15 %)
		Lié à la température ambiante (5 %)
		Développement dentaire (5 %)
		Sensation nouvelle du corps (5%)

	Trouble émotionnel (15 %)	Anxiété (5 %)
		Frustration (5 %)
Besoin d'expression (5 %)		
	Trouble du sommeil (5 %)	/
Source d'information	Professionnels de santé (70 %)	Sages-femmes libérales (30 %)
		Pédiatres (30 %)
		Médecins généralistes (25 %)
		Kinés / ostéopathes (15 %)
		Equipe de la maternité (10 %)
		Pharmaciens (5 %)
		Puéricultrices libérales (5 %)
	Internet (65 %)	/
	Entourage (65 %)	Famille (40 %)
		Amis (30 %)
Conjoint(e) (10 %)		
Instinct (15 %)	/	
Livres de puériculture (5 %)	/	

## 2) Pratiques des parents concernant les coliques du nourrisson

<u>Thèmes (...% des parents)</u>	<u>Sous-thèmes (...% des parents)</u>	<u>Sous-unités de sous-thème (...% des parents)</u>
Réassurance (95 %)	Portage et câlinage (90 %)	Portage en écharpe (10 %)
		Berceuses (20 %)
	Son (35 %)	Parler au nourrisson (20 %)
		Bruits blancs (5 %)
		Jouets, doudou, lumières (15 %)
	Distraction (25 %)	Balade en voiture (5 %)
		Mise au sein (15 %)

Posture et massages (75 %)	Massages du ventre (65 %)	Sens des aiguilles d'une montre (25 %)
		Repli des jambes sur le ventre (15 %)
	Horizontalisation (40 %)	Ventre du nourrisson sur l'avant-bras (25 %)
		Ventre du nourrisson sur les genoux (10 %)
	Verticalisation (10 %)	« Position du rot » (5 %)
Kiné / ostéopathie (10 %)	/	
Produits pharmaceutiques (55 %)	Probiotiques (30 %)	Biogaia© (20 %)
	Phytothérapie (15 %)	Calmosine© (15 %)
		Tisanes et infusions (5 %)
	Médicaments (10 %)	Doliprane© (5 %)
« Eau de chaux » (5 %)		
Homéopathie (10 %)	Cocynthal© (5 %)	
Chaleur (25 %)	Bouillote sur le ventre (15 %)	/
	Bain (10 %)	/
Changement de lait (15 %)	/	/
Respect du pleur (5 %)	/	/
<b>3) Ressenti des parents concernant les coliques du nourrisson</b>		
<u>Thèmes (...% des parents)</u>	<u>Sous-thèmes (...% des parents)</u>	<u>Sous-unités de sous-thème (...% des parents)</u>
Impuissance (55 %)	Incompréhension (20 %)	/
	Frustration (15 %)	/
	Incertitude (15 %)	/
Peur (55 %)	Inquiétude (55 %)	Stress (15 %)
		Panique (10 %)
		Angoisse (5 %)
	Solitude (10 %)	/
Tristesse (45 %)	Chagrin (40 %)	Avoir de la « peine » pour l'enfant (40 %)
	Désespoir (20 %)	/
Culpabilité (15 %)	Remise en question (15 %)	/

Colère (10 %)	« Enervement » (10 %)	/
<b>4) Solutions proposées par les parents pour améliorer la prise en charge des coliques</b>		
<u>Thèmes (...% des parents)</u>	<u>Sous-thèmes (...% des parents)</u>	<u>Sous-unités de sous-thème (...% des parents)</u>
Prévention (80 %)	Informé (75 %)	Définition des coliques (30 %)
		Symptômes évocateurs (30 %)
		Evolution des coliques (15 %)
		Physiopathologie des coliques (15 %)
		Pendant la grossesse (10 %)
		Les « Drapeaux rouges » (10 %)
		Dans un langage accessible (5 %)
	Créer des groupes de parents (5 %)	« Cours de préparation aux coliques » (10 %)
	Créer une structure spécialisée (5 %)	En PMI (5 %)
Conseils méthodologiques (35 %)	Méthodes utilisables (15 %)	/
	Types de massages (15 %)	/
	Traitement ciblé (5 %)	/
Rassurer les parents (25 %)	Déculpabiliser les parents (10 %)	/
	Être à l'écoute des parents (10 %)	/

## VIII. SERMENT D'HIPPOCRATE

### SERMENT

- *En présence des Maîtres de cette école, de mes chers condisciples et devant l'effigie d'Hippocrate, je promets et je jure, au nom de l'Être suprême, d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité dans l'exercice de la médecine.*
- *Je donnerai mes soins gratuits à l'indigent et n'exigerai jamais un salaire au-dessus de mon travail.*
- *Admis (e) dans l'intérieur des maisons, mes yeux ne verront pas ce qui s'y passe, ma langue taira les secrets qui me seront confiés, et mon état ne servira pas à corrompre les mœurs, ni à favoriser le crime.*
- *Respectueux (se) et reconnaissant (e) envers mes Maîtres, je rendrai à leurs enfants l'instruction que j'ai reçue de leurs pères.*
- *Que les hommes m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses. Que je sois couvert (e) d'opprobre et méprisé (e) de mes confrères si j'y manque.*

## RESUME

---

**INTRODUCTION:** Les coliques du nourrisson sont un motif fréquent de consultation pouvant mettre en difficulté les parents et altérer la relation parent-enfant. En l'absence de recommandations officielles pour la prise en charge, il existe aujourd'hui un décalage entre les stratégies proposées par les sociétés savantes, les pratiques médicales et les besoins des parents. Afin d'adapter nos pratiques à ces besoins, il est nécessaire de réaliser un état des lieux de la situation parentale. L'objectif principal de cette étude était d'explorer les croyances, les pratiques et le ressenti des parents concernant les coliques du nourrisson.

**METHODE:** Etude qualitative à analyse thématique par entretien téléphonique auprès des parents de Montpellier et alentours.

**RESULTATS:** 20 parents ont été interrogés entre Avril et Août 2021. Il existait une grande diversité des croyances et des pratiques parentales concernant les coliques du nourrisson. Une majorité les définissait comme des pleurs liés à des douleurs abdominales avec pour sources d'information les professionnels de santé, internet et l'entourage. Le portage, les massages de ventre, les changements de position et l'administration de probiotiques étaient les comportements les plus pratiqués afin de soulager ou prévenir les pleurs. Au moment des crises, les parents décrivaient des sentiments de peur, d'impuissance et de tristesse. Un grand nombre d'entre eux évoquaient un manque d'information de la part des soignants dans la prise en charge.

**DISCUSSION:** Il est nécessaire d'apporter aux parents une information plus claire concernant les coliques du nourrisson. Prévention et soutien sont des axes à développer dans les pratiques médicales.

## MOTS CLEFS

---

Coliques du nourrisson, pleurs excessifs du nourrisson, croyances parentales, pratiques parentales, ressenti parental, portage, massage abdominal, information parentale