



www.sciencedirect.com

www.em-consulte.com

Annals of Physical and Rehabilitation Medicine 54S (2011) e293

JOURNAL OF
ANNALS
OF PHYSICAL
AND REHABILITATION MEDICINE

Retour sur conférence d'expert–bébé secoué

Feedback on the expert conference: Shaken baby syndrome

Communications orales

Version française

CO12-001-FR

Conduite à tenir face aux pleurs du nourrisson ; prévention du « syndrome du bébé secoué » par une information aux nouveaux parents en période néonatale

H. Simonnet*, M. Chevignard, A. Laurent-Vannier

Hopitaux de Saint-Maurice, Saint-maurice, France

*Auteur correspondant.

Mots clés : Syndrome du bébé secoué ; Prévention primaire ; Maternité ; Pleurs Le syndrome du bébé secoué (SBS) ou traumatisme non accidentel par secouement, à l'origine de décès et de séquelles le plus souvent très sévères, est sous estimé de façon certaine. Les pleurs sont le facteur déclenchant dominant du secouement. L'auteur est le plus souvent un homme.

Plusieurs programmes de prévention ont été développés aux États-Unis (Dias, 2002 ; Barr programme PURPLE 2009) et au Québec (Fortin, 2009), avec de nombreux moyens, incluant difficilement les pères.

Objectifs.— Évaluer la connaissance des parents sur le SBS et sur les pleurs de l'enfant et leur aptitude à s'y adapter ; évaluer l'impact et la faisabilité d'une information courte à la naissance dans l'objectif de son application régulière à des fins de prévention.

Patients et méthodes.— Inclusion après information et consentement écrit des parents d'enfants nés consécutivement à la maternité de Saint Maurice (94) du 20 décembre 2010 au 20 janvier 2011. À j2 de vie un questionnaire pré-information était proposé aux parents ; puis lors de l'examen systématique de l'enfant par le pédiatre, une information orale, de moins de trois minutes, sur les pleurs du nouveau-né et le SBS leur était donnée et enfin à six semaines de vie un nouveau questionnaire était proposé par téléphone.

Résultats et discussion.— Les parents de 190 enfants (202 naissances) ont été inclus (268 parents ; 69 % de mères et 31 % de pères) et ont répondu au questionnaire pré-information. 27 % des mères et 36 % des pères n'avaient jamais entendu parler du SBS. Cent quatre-vingt-neuf parents (79 % mères, 21 % pères) ont répondu au questionnaire post-information. La différence des réponses avant et après l'information est significative pour la plupart des questions. Tous les parents ont trouvé cette information utile et la recommandent aux nouveaux parents en période néonatale.

Conclusion.— Une information courte et simple donnée par le pédiatre à la naissance permet une meilleure connaissance et compréhension par les parents des pleurs et du SBS et ainsi, on peut le supposer, aide à sa prévention.

doi:[10.1016/j.rehab.2011.07.182](https://doi.org/10.1016/j.rehab.2011.07.182)

Version anglaise

CO12-001-EN

Shaken Baby Syndrome French prevention program

H. Simonnet*, M. Chevignard, A. Laurent-Vannier

Hopitaux de Saint-Maurice, Saint-Maurice, France

*Corresponding author.

Keywords: Shaken Baby Syndrome; Primary prevention; Maternity; Crying The shaken Baby Syndrome (SBS) or inflicted head trauma is still too common in France, and probably underestimated. Crying is the dominant factor triggering the act of shaking. It is the leading cause of death due to child abuse. A few prevention programs have already been developed in the U.S.A (Dias, 2002; program PURPLE Barr 2009) and Quebec (Fortin, 2009), offering many means, but it was regularly difficult to include fathers in the programs, including difficult fathers.

Objectives.— To assess parents' knowledge about infant crying and their ability to adapt to it, and about the SBS; to assess the impact and feasibility of quick information at birth with the aim generalising it.

Patients and methods.— Inclusion after written informed consent of the parents of children born consecutively at the maternity of Saint-Maurice (94) between December 20th 2010 and January 20th, 2011. A questionnaire was completed orally with the parents prior to the information at day 2 of life, the pediatrician then gave a brief oral explanation (less than 5 minutes) to the parents, regarding newborn crying and SBS during the systematic newborn medical examination and parents were contacted by phone 6 weeks later for a new questionnaire.

Results and discussion.— The parents of 190 children (202 births) were included (268 parents; 69 % of mothers and 31 % of fathers) responded to the questionnaire prior to the intervention. 27 % of the mothers and 36 % of the fathers have never heard of SBS. One hundred and eighty-nine parents (21 % fathers, 79 % mothers) were contacted by telephone for the post-intervention questionnaire at 6 weeks. The difference in parents' responses before and after the intervention was significant for most questions. All parents found this information useful and recommend it to new parents in the neonatal period. It seems that a short and simple information given by the pediatrician at birth is beneficial to the parents' knowledge and understanding of crying and SBS.

doi:[10.1016/j.rehab.2011.07.182](https://doi.org/10.1016/j.rehab.2011.07.182)