

# Ostéopathie en Néonatalogie et en Maternité

Le pôle Femme-Mère-Enfant de l'hôpital de Grasse a souhaité inscrire l'ostéopathie comme une composante supplémentaire de son offre de soins aux nouveaux nés. Le 1er octobre 2017, Christophe Chambon, Marc Antoine Darses et Fatima Jallal, ostéopathes expérimentés ont donc rejoint les équipes de Néonatalogie et de Maternité. Cette prestation nouvelle basée sur un exercice raisonné de la discipline en collaboration étroite avec l'équipe médicale et soignante vient enrichir notre offre de soins en faveur de certains nouveaux nés.



## En néonatalogie

A son admission, le nouveau-né malade ou prématuré a déjà souvent un parcours de grossesse ou de naissance compliqué. Il est l'objet d'investigations et de soins indispensables à sa guérison mais parfois source de stress, d'inconfort voir de douleurs. Les soignants savent discerner chez certains d'entre eux ces manifestations comportementales de mal-être (troubles posturaux et du tonus musculaire, hyper-excitabilité ou inhibition, difficultés d'alimentation...). La mise en application des « soins de soutien au développement » met en relief la nécessité de restaurer des conditions environnementales, sensorielles mais aussi corporelles proches du physiologique. L'ostéopathie s'inscrit parfaitement dans ce cadre. Sur demande des pédiatres et des puéricultrices, le praticien élabore un diagnostic ostéopathique de l'état des mobilités naturelles de différentes structures de l'organisme (squelette, articulations, muscles, fascias et même viscères). Lorsque l'une d'elles perd en mobilité, sa fonction est modifiée entraînant le cas échéant un trouble fonctionnel (« la structure gouverne la fonction »). La tâche de l'ostéopathe vise donc à restaurer ces mobilités. Il enseigne également aux parents l'intérêt et l'art de cultiver cette dimension corporelle de la relation. Par son intervention il va concou-

rir en synergie avec d'autres professionnels (kinésithérapeutes, psychomotriciens) à la restauration des conditions physiologiques d'un meilleur développement physique, fonctionnel et neuro-développemental.

## En maternité

Certaines situations bénéficient également de l'apport de l'ostéopathie, sur indication des sages-femmes ou des pédiatres et après avoir éliminé un état pathologique ou une contre-indication médicale. Entre autres motifs, on peut citer asymétries corporelles, anomalies de positionnement de la tête ou des membres, troubles digestifs mineurs à type de rejets et coliques, pleurs excessifs, douleur et difficultés de succion nutritive... L'objectif du traitement est d'apporter un soulagement rapide et d'éviter que le symptôme ou le déséquilibre en cause ne s'installe durablement. Souvent dès la première séance, les parents sont surpris et soulagés de voir leur bébé apaisé. Libéré d'une partie de ses tensions, l'enfant est plus calme et s'endort plus facilement. Après quelques séances, on peut observer les mobilités se normaliser, le bassin, la colonne vertébrale et la posture s'équilibrer.

## Ostéopathie et périnatalité : une approche appelée à se développer

Aujourd'hui, l'ostéopathie est plébiscitée par un nombre croissant de patients. Les nouveaux nés ne font pas exception car dans le mois suivant la sortie de maternité, nombre de parents consultent de leur propre initiative un ostéopathe de ville pour des motifs variés tels que troubles du sommeil, digestifs ou nervosité. La profession se structure et s'inscrit de plus en plus dans un cadre scientifique, hospitalier et universitaire. Depuis une dizaine d'années, l'ostéopathie investit certaines maternités et quelques services de néonatalogie le plus souvent sans cadre bien défini. A Grasse, la vocation de notre projet est celle d'une « ostéopathie néonatale » participant au projet de soins des médecins et des soignants. Nos ostéopathes ont été recrutés sur la base de leur expérience du nouveau-né attestée par des diplômes ou des qualifications spécifiques en périnatalité. Leurs interventions réservées à des indications précises sont supervisées par les pédiatres et font l'objet d'échanges et d'évaluations avec les équipes soignantes et d'une traçabilité dans le dossier du patient. Ce modèle intégratif est la base d'une prise en charge ciblée, précoce et coordonnée assurant sécurité et prise en compte des avancées scientifiques en matière de physiologie et de développement de nos jeunes patients.

**Dr Joël N'GUYEN** Chef de service Pédiatrie-néonatalogie