

C'EST QUOI LE SYNDROME DU BEBE SECOUE ?

Octobre 2024

Le syndrome du bébé secoué (SBS) désigne un traumatisme crânien qui survient lorsqu'un adulte secoue violemment un jeune enfant en le tenant par le tronc, les épaules ou les extrémités. Cette forme de maltraitance, aussi appelée **traumatisme crânien non accidentel (TCNA)**, est une urgence médicale.

Ces blessures résultent toujours de gestes ou de mouvements de secousses très violents, perpétrés souvent de façon répétée. Elles ne peuvent pas être attribuées à une chute ni être provoquée par un simple jeu.

Quels enfants sont concernés ?

Les victimes du syndrome du bébé secoué sont surtout des **nourrissons de moins de 12 mois**, l'âge moyen se situant entre 2 et 4 mois (Haute autorité de santé (Haute Autorité de Santé, 2017). Cependant, les tout-petits peuvent en être victimes jusqu'à l'âge de 4 ans.

Une victime sur dix décède (un chiffre confirmé par les experts mobilisés dans le cadre de la campagne, basé entre autres sur la publication du BEH, Santé publique France, 2019). En moyenne, cette maltraitance lourde de conséquences fait plus d'une victime par jour.

Les trois-quarts présentent des séquelles graves sur le long terme (BEH, Santé publique France, 2019).

Le syndrome du bébé secoué se caractérise par un **taux de récurrence élevé** : les bébés secoués l'ont été en moyenne 10 fois (Haute Autorité de Santé, 2017).

Pourquoi est-il si dangereux de secouer un bébé ?

Lorsqu'un bébé est secoué, sa tête se balance dans tous les sens. En effet, la tête d'un bébé est proportionnellement beaucoup plus lourde que celle d'un adulte, alors que les muscles de son cou sont plus faibles.

Le cerveau du bébé est mou et fragile. Les secousses sont donc dangereuses, car **le cerveau heurte les parois du crâne** : des vaisseaux sanguins cérébraux peuvent être arrachés, des pertes de neurones importantes peuvent se produire.

Quelles sont les conséquences ?

Les très jeunes enfants qui ont été secoués présentent des **lésions au cerveau** (lésions cérébrales avec saignements à l'intérieur du crâne, avec enfllement), parfois des **lésions aux**

yeux (lésions oculaires, hémorragies rétiniennes) et parfois des **lésions de la moelle épinière**. Ces lésions sont parfois accompagnées d'ecchymoses et de fractures du crâne, des côtes et de l'extrémité des os longs.

Les conséquences de ces lésions cérébrales sont graves, nécessitant des soins spécifiques (éducation spécialisée, rééducation, orthophonie, etc.), et incluent :

- Retards du développement psychomoteur ou handicap moteur ;
- Troubles cognitifs et difficultés d'apprentissage (parole, lecture...);
- Troubles du comportement ;
- Troubles du sommeil ;
- Troubles de l'alimentation ;
- Convulsions (crises épileptiques) ;
- Paralyse ;
- Troubles de la vue (déficit ou cécité) ;
- Troubles auditif (déficit ou surdité).

Que faire si votre bébé pleure beaucoup ?

Pleurer est le seul moyen dont un bébé dispose pour communiquer. Tous les bébés pleurent davantage de la naissance à l'âge de 3 mois puis les pleurs diminuent progressivement.

Si vous ne réussissez pas à calmer les pleurs du bébé dont vous avez la charge :

- Déposez-le soigneusement dans son berceau, quittez sa chambre et retournez le voir toutes les 10 minutes pour vous assurer que tout va bien.
- Utilisez différentes stratégies pour retrouver votre calme : prendre des respirations profondes, boire un verre d'eau, écouter de la musique, compter jusqu'à 10, sortir dehors quelques minutes, serrer un objet mou, pleurer, etc.
- Attendez de vous être calmé avant de le reprendre dans vos bras.
- Appelez quelqu'un pour parler de vos émotions.
- Demandez l'aide de votre conjoint ou d'une personne en qui vous avez confiance pour prendre le relais.

Si votre bébé pleure vraiment beaucoup et souvent, prenez des dispositions pour le faire garder régulièrement par un adulte et reposez-vous. Ne choisissez pas quelqu'un en qui vous n'avez pas confiance ou qui a des réactions violentes.

Qu'est-ce qui peut provoquer des gestes violents ?

Toutes une **série d'émotions** peuvent envahir l'adulte en charge d'un bébé qui pleure durablement. Se sentir irrité, dépassé, énervé, impuissant, frustré, exaspéré ou en colère est courant mais pas toujours bien identifié. Il arrive que le parent ou celui qui en a la garde ne parvienne donc plus à contrôler ses émotions et ses gestes face à ces pleurs persistants. C'est ce qui peut l'amener à secouer le jeune enfant.

Toutes les familles peuvent vivre une telle situation. Certains facteurs peuvent augmenter le risque de secouer un bébé. Parmi eux :

- manquer de sommeil,

- vivre des conflits familiaux,
- avoir des difficultés financières,
- être un parent monoparental et manquer de soutien,
- avoir des troubles de santé mentale,
- être impulsif,
- consommer des médicaments, de l'alcool ou des drogues.

Mieux un adulte sait reconnaître et nommer ses émotions, moins il sera enclin à secouer le bébé. Plus un adulte sait que les pleurs persistants sont une phase normale du développement du bébé, moins il sera enclin à le faire. La prévention est donc importante.

Quand suspecter un syndrome du bébé secoué ?

Les **symptômes** d'un bébé qui a été secoué peuvent inclure des marques de blessures – mais pas nécessairement – ou non :

- Irritabilité,
- Somnolence,
- Vomissements,
- Tremblements ou convulsions,
- Difficulté à respirer ou arrêt respiratoire,
- Perte de conscience,
- Léthargie.

Que faire dans l'urgence ?

Lorsqu'on soupçonne qu'un enfant a été victime de secousse, plusieurs pistes sont à considérer **en cas d'urgence** :

- Contacter les secours médicaux d'urgence en appelant le **15** ou le **112** (114 par sms pour les personnes sourdes ou malentendantes) : un diagnostic et des soins précoces sont indispensables pour diminuer les séquelles neurologiques. Intervenir vite permet de limiter les dommages possibles sur le cerveau.
- En attendant l'arrivée des secours, si le bébé présente des convulsions ou s'il vomit, le placer sur le côté, en position latérale de sécurité.
- S'assurer que le bébé n'a pas de fièvre et s'il en a, la prendre en charge.
- Vérifier s'il n'a pas besoin de boire ou de manger, d'être changé, couvert davantage ou au contraire, moins couvert.

Si vous suspectez un secouement mais que l'urgence vitale est dépassée, n'hésitez pas non plus à contacter le **119** ou votre médecin.

Accédez à notre page <https://association-cvm.org/informer/prevenir-les-violences/c-est-quoi-le-syndrome-du-bebe-secoue> pour consulter toutes les ressources sur ce sujet mises à disposition gratuitement.