

- ⇒ a) Bébé dort :
- dans les bras, dans l'écharpe, dans le porte-bébé, dans le siège auto, dans le landau...
- b) Bébé est réveillé :
- il est laissé dans l'accessoire de puériculture,
  - il est pris dans les bras.

La position et les mouvements du bébé nous donneront une première appréciation des zones de tensions qu'il peut ressentir dans son petit corps.

#### Exemples :

- Un nourrisson avec un torticolis et une tête en extension a des tensions de la colonne cervicale au niveau des chaînes d'extension et des chaînes croisées.
- Un bébé en position virgule dans sa nacelle a pu être un fœtus en position transversale.
- Etc.

#### 4.3 → Motif de consultation

Il peut être d'ordre :

- a) postural (tension - compression d'origine périphérique pendant la grossesse et/ou à l'accouchement) : torticolis, bébé virgule, plagiocéphalie...,
- b) digestif : reflux gastro-oesophagien, constipation, colique...,
- c) problème de tétée lors de l'allaitement,
- d) pleurs, endormissement, sommeil difficile,

- e) agitation motrice,
- f) contrôle post-natal...

#### 4.4 → Anamnèse détaillée

- a) De la grossesse :
  - Combien de grossesses ? Combien d'enfants ?
  - Comment celle-ci s'est déroulée tant au niveau de la santé du fœtus que de la maman ?
  - Environnement ? (déménagement, séparation, décès, perte d'emploi ...)
- b) De la naissance :
  - À combien de semaines d'aménorrhée,
  - Présentation (sommet, siège...),
  - Durée de l'accouchement,
  - Accouchement naturel, instrumental, césarienne...
- c) Comment le bébé est nourri (allaitement, mixte, biberon) ?
- d) Comment dort-il ? Quelle est la position qu'il aime ?
- e) Demander aux parents de décrire leur bébé.

Pendant ces 4 étapes de la séance, le thérapeute va écouter, dialoguer mais aussi observer le bébé (dans sa posture, dans ses mouvements spontanés), sa relation avec les parents et avec ce qui l'entoure (les jeux, les objets, la luminosité...). Il va repérer les zones de tensions. Ces dernières vont réagir comme des zones de « freinage » autour desquelles le bébé s'enroule. Son adaptation posturale a pour but d'annuler les informations nociceptives.

Ces observations associées au motif de consultation et à l'anamnèse sont un réel examen car il permet de localiser toutes les zones de contraintes tissulaires, les chaînes en tension. Il n'est donc pas nécessaire de tester celles-ci en début de séance. L'analyse des chaînes va, en outre, se poursuivre tout au long du traitement.

#### 4.5 → Le traitement

Il fait suite à cette anamnèse, il est composé de 4 étapes :

- a) Massage

Le massage indien ancestral de Shantala se fait dans des circuits anatomiques qui s'inscrivent parfaitement dans le canevas des chaînes décrites par Léopold Busquet. Le massage emprunte des voies de circula-

*«...le thérapeute est en constante interaction avec le bébé. Il doit être dans un échange...»*

#### UN TÉMOIGNAGE

« Mon petit garçon âgé de 4 mois paraissait angoissé, perpétuellement nerveux, agité... réclamait sans cesse les bras, ne pouvait rester seul même quelques instants. Paul réclamait la tétée toutes les deux ou trois heures, de jour comme de nuit. Il pleurait beaucoup, voire hurlait, et surtout ne parvenait jamais à s'endormir avant plusieurs heures d'énervement et de pleurs. La journée, lorsqu'il s'endormait enfin, il ne dépassait jamais une demi-heure de sommeil... Depuis notre visite, Paul s'endort seul, souvent même sans un bruit...!! Il sourit sans arrêt, passe des heures à

gazouiller, vide ses biberons, accepte de nouveau le sein et dort plusieurs heures d'affilée... Mon petit garçon est enfin apaisé, détendu, heureux...

Bien sûr, vous imaginez à quel point ses parents sont rassurés, à nouveau sereins et détendus... pour le plus grand bonheur de Paul qui retrouve des parents disponibles et non plus torturés et à bout de nerfs, comme cette fin de décembre après quatre mois de nuits blanches et d'inquiétude... Merci d'avoir permis à notre famille d'accéder à la sérénité à laquelle elle aspirait tant... »