

# Les pleurs des bébés (et des parents)

Erik Gustafsson, [www.sciencepourparents.fr](http://www.sciencepourparents.fr)

Dernière mise à jour 10 janvier 2018

Et oui, un bébé ça pleure. On observe globalement une augmentation des pleurs jusqu'à la 6e semaine, suivi d'une diminution à 3-4 mois, après quoi ils restent relativement stables<sup>1-4</sup>. Il est important de s'y intéresser surtout pour la santé du bébé mais aussi celle de ses parents. Des pleurs excessifs sont à juste rai­sin une préoccupation majeure pour les nouveaux parents<sup>2,5</sup>.

**Concernant les bébés**, les pleurs sont souvent cités comme LA cause immédiate de maltraitance et d'infanticide<sup>6-10</sup>. On sait que les parents abusifs réagissent plus négativement à des pleurs aigus que des parents non-abusifs<sup>9,11</sup>. Une étude a d'ailleurs montré que les pleurs aigus sont parfois associés à des fantasmes de maltraitements infantiles<sup>12</sup>. Cela peut donner lieu dans les cas extrêmes au syndrome du bébé secoué<sup>13</sup>. Il est difficile d'avoir les chiffres exacts car quand il n'y a pas de séquelles visibles immédiates, ces comportements restent dans la sphère privée. Il est toutefois estimé qu'environ ¼ des bébés secoués en meurent et plus de la moitié des survivants en gardent des handicaps neurologiques majeurs ! Les mères de bébés qui pleurent beaucoup sont aussi plus susceptibles de penser que leur lait ne suffit pas et de cesser d'allaiter plus tôt<sup>14-16</sup>.

**Concernant les parents**, il est important de le souligner, en tant que principal donneur de soin, leur santé ne doit pas être oubliée ! Or si les pleurs excessifs ont lieu la nuit, cela peut parfois poser de gros problèmes. Habituellement, les réveils nocturnes déclinent pour se stabiliser entre 3 et 6 mois. Toutefois, chez 20% des bébés, ces réveils peuvent se poursuivre<sup>17</sup>. Les parents qui souffrent de fatigue due au manque de sommeil et aux pleurs de leurs bébés ont plus de risques de souffrir de trouble de l'attention, de la mémoire ou de l'humeur<sup>18</sup>, de dépression, de stress et d'anxiété<sup>17,19,20</sup>, d'avoir des problèmes de couples<sup>21,22</sup>, et d'avoir des accidents de la route<sup>23</sup>.

Globalement, les études montrent une chute du bien-être chez environ 2/3 des nouveaux parents après la naissance de leur bébé<sup>24,25</sup>. D'autres études soulignent que c'est vrai surtout dans les pays en voie de développement ou chez les parents de moins de 30 ans<sup>26</sup>. Les plus de 30 ans dans les pays riches ont tendance à voir leur bien-être augmenter avec l'arrivée du bébé. Pourquoi ? Les hypothèses mentionnées soulignent que lorsque la parentalité est un choix murement réfléchi, les parents arrivent à limiter les désagréments par exemple en anticipant les problèmes éventuels ou en étant plus matures et plus résilients face aux contraintes imposées par l'arrivée du nouveau bébé.

## Références

- 1 Barr, R. G., Hopkins, B. and Green, J. A. (2000) *Crying as a sign, a symptom, and a signal*, London, Mac Keith Press.
- 2 Forsyth, Brian W. C., Leventhal, John M. and McCarthy, Paul L. (1985) 'Mothers' Perceptions of Problems of Feeding and Crying Behaviors: A Prospective Study'. *American Journal of Diseases of Children*, 139(3), pp. 269–272.
- 3 Reijneveld, S. A., Brugman, E. and Hirasing, R. A. (2001) 'Excessive Infant Crying: The Impact of Varying Definitions'. *PEDIATRICS*, 108(4), pp. 893–897.
- 4 Barr, R. (1990) 'The early crying paradox'. *Human Nature*, 1(4), pp. 355–389.

- 5 St James-Roberts, I, Conroy, S and Wilsher, K (1998) 'Links between maternal care and persistent infant crying in the early months'. *Child: Care, Health and Development*, 24(5), pp. 353–376.
- 6 Krugman, R. D. (1983) 'Fatal child abuse: analysis of 24 cases.' *Pediatrician*, 12(1), pp. 68–72.
- 7 Frodi, Ann M. and Lamb, Michael E. (1980) 'Child Abusers' Responses to Infant Smiles and Cries'. *Child Development*, 51(1), p. 238.
- 8 Frodi, Ann M. and Lamb, Michael E. (1980) 'Infants at risk for child abuse'. *Infant Mental Health Journal*, 1(4), pp. 240–247.
- 9 Frodi, Ann (1985) 'When Empathy Fails', in Lester, B. M. and Zachariah Boukydis, C. F. (eds.), *Infant Crying*, Boston, MA, Springer US, pp. 263–277. [online] Available from: [http://link.springer.com/10.1007/978-1-4613-2381-5\\_12](http://link.springer.com/10.1007/978-1-4613-2381-5_12) (Accessed 5 December 2017)
- 10 Frodi, A. M. (1981) 'Contribution of infant characteristics to child abuse.' *American journal of mental deficiency*, 85(4), pp. 341–349.
- 11 Crowe, Helen P. and Zeskind, Philip Sanford (1992) 'Psychophysiological and perceptual responses to infant cries varying in pitch: Comparison of adults with low and high scores on the child abuse potential inventory'. *Child Abuse & Neglect*, 16(1), pp. 19–29.
- 12 Levitzky, Susan and Cooper, Robyn (2000) 'Infant Colic Syndrome—Maternal Fantasies of Aggression and Infanticide'. *Clinical Pediatrics*, 39(7), pp. 395–400.
- 13 Barr, R. G., Trent, R. B. and Cross, J. (2006) 'Age-related incidence curve of hospitalized Shaken Baby Syndrome cases: Convergent evidence for crying as a trigger to shaking'. *Child Abuse & Neglect*, 30(1), pp. 7–16.
- 14 Howard, Cynthia R., Lanphear, Nancy, Lanphear, Bruce P., Eberly, Shirley and Lawrence, Ruth A. (2006) 'Parental Responses to Infant Crying and Colic: The Effect on Breastfeeding Duration'. <http://www.liebertpub.com/bfm>. [online] Available from: <http://online.liebertpub.com/doi/abs/10.1089/bfm.2006.1.146> (Accessed 26 January 2018)
- 15 Wasser, Heather, Bentley, Margaret, Borja, Judith, Goldman, Barbara Davis, et al. (2011) 'Infants Perceived as "Fussy" Are More Likely to Receive Complementary Foods Before 4 Months'. *Pediatrics*, 127(2), pp. 229–237.
- 16 McCann, Margaret F. and Bender, Deborah E. (2006) 'Perceived insufficient milk as a barrier to optimal infant feeding: examples from bolivia'. *Journal of Biosocial Science*, 38(3), pp. 341–364.
- 17 Wake, M. (2006) 'Prevalence, Stability, and Outcomes of Cry-Fuss and Sleep Problems in the First 2 Years of Life: Prospective Community-Based Study'. *PEDIATRICS*, 117(3), pp. 836–842.
- 18 Banks, Siobhan and Dinges, David F. (2007) 'Behavioral and Physiological Consequences of Sleep Restriction'. *Journal of Clinical Sleep Medicine : JCSM : official publication of the American Academy of Sleep Medicine*, 3(5), pp. 519–528.
- 19 Hiscock, Harriet, Bayer, Jordana K., Hampton, Anne, Ukoumunne, Obioha C. and Wake, Melissa (2008) 'Long-term mother and child mental health effects of a population-based

- infant sleep intervention: cluster-randomized, controlled trial'. *Pediatrics*, 122(3), pp. e621-627.
- 20 Tikotzky, Liat and Sadeh, Avi (2009) 'Maternal Sleep-Related Cognitions and Infant Sleep: A Longitudinal Study From Pregnancy Through the 1st Year: **Maternal Cognitions and Infant Sleep**'. *Child Development*, 80(3), pp. 860–874.
  - 21 Doss, Brian D and Rhoades, Galena K (2017) 'The transition to parenthood: impact on couples' romantic relationships'. *Current Opinion in Psychology*, 13, pp. 25–28.
  - 22 Kerr, S. and Jowett, S. (1994) 'Sleep problems in pre-school children: A review of the literature.' *Child: Care, Health and Development*, 20(6), pp. 379–391.
  - 23 Gnardellis, Charalambos, Tzamalouka, Georgia, Papadakaki, Maria and Chliaoutakis, Joannes El. (2008) 'An investigation of the effect of sleepiness, drowsy driving, and lifestyle on vehicle crashes'. *Transportation Research Part F: Traffic Psychology and Behaviour*, 11(4), pp. 270–281.
  - 24 Margolis, Rachel and Myrskylä, Mikko (2014) 'Parental well-being surrounding first birth as a determinant of further parity progression'. *Demography*.
  - 25 Margolis, Rachel and Myrskylä, Mikko (2011) 'A Global Perspective on Happiness and Fertility'. *Population and Development Review*, 37(1), pp. 29–56.
  - 26 Cetre, S., Clark, A.E. and Senik, C. (2015) 'Happiness and the Parenthood Paradox'.

