

Creative commons : Paternité - Pas d'Utilisation Commerciale -  
Pas de Modification 2.0 France (CC BY-NC-ND 2.0)



<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/2.0/fr>



# MÉMOIRE DE DIPLÔME D'ÉTAT DE SAGE-FEMME

Réalisé au sein de  
L'Université Claude Bernard – Lyon 1  
UFR de médecine et maïeutique Lyon Sud Charles Mérieux

---

## L'ACCOMPAGNEMENT CHIROPRACTIQUE DES NOURRISSONS : ENQUÊTE DE SATISFACTION AUPRÈS DES PARENTS.

---

MORVAN Camille  
Née le 20 janvier 1998  
Mémoire soutenu en Mai 2022

VANG Thomas, chiropracteur  
MOREL Françoise, sage-femme enseignante

Directeur de Mémoire  
Référente pédagogique



# L'ACCOMPAGNEMENT CHIROPRACTIQUE DES NOURRISSONS : ENQUÊTE DE SATISFACTION AUPRÈS DES PARENTS.

MORVAN Camille  
Née le 20 janvier 1998  
Diplôme d'État de Sage-Femme  
Mémoire soutenu en mai 2022



## Remerciements

Je tiens, en premier lieu, à remercier Thomas Vang, chiropracteur exerçant à Bourg en Bresse, pour avoir répondu présent. Pour avoir accepté de me guider tout au cours de mon travail de fin d'étude, pour sa disponibilité, sa réassurance, et au temps qu'il m'a consacré.

Merci à Sylvie Laujol, chiropractrice enseignante en périnatalité, pour m'avoir parlé de son métier et pour m'avoir aiguillé sur l'élaboration de mon travail de mémoire.

Merci aux chiropracteurs ayant répondu présents et ayant participé activement à la diffusion du questionnaire à leurs patients. Et plus particulièrement à Julien Burgos, pour m'avoir donné l'envie et l'intérêt de réaliser cette étude.

Merci à Françoise Morel, pour ses conseils pertinents et son efficacité dans les moments de blocage dans l'avancée du travail.

Merci à toutes les formatrices de l'école de Bourg en Bresse, pour leur aide, leur disponibilité, et leur bienveillance.

Merci aux parents ayant répondu aux questionnaires, de m'avoir fait part de leurs avis et de leurs expériences fait part de leurs avis et expériences, et sans qui je n'aurais pas pu réaliser cette étude.

Merci au soutien et à la réassurance de mes amis et de ma famille, sans qui ce travail n'aurait pas pris sa forme.

Merci à mes colocataires Chloé, Charlotte et Philippine, pour avoir pu vivre tout ça ensemble.

# Table des matières

|                                                                                   |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>Glossaire.....</b>                                                             | <b>1</b>  |
| <b>Introduction.....</b>                                                          | <b>3</b>  |
| <b>1 Matériel et méthodes.....</b>                                                | <b>7</b>  |
| 1.1 Type d'étude.....                                                             | 7         |
| 1.2 Mode de diffusion .....                                                       | 7         |
| 1.3 Population .....                                                              | 8         |
| 1.3.1 Critères d'inclusion.....                                                   | 8         |
| 1.3.2 Critères de non-inclusion .....                                             | 8         |
| 1.3.3 Critères de sortie d'étude .....                                            | 8         |
| 1.4 Résultats et statistiques.....                                                | 8         |
| <b>2 Présentation des résultats.....</b>                                          | <b>9</b>  |
| 2.1 Modalités de grossesse, de travail et d'accouchement.....                     | 9         |
| <b>Grossesse .....</b>                                                            | <b>9</b>  |
| 2.1.1 Parité.....                                                                 | 9         |
| 2.1.2 Pathologies de grossesse .....                                              | 9         |
| <b>Travail.....</b>                                                               | <b>9</b>  |
| 2.1.3 Mode de début de travail .....                                              | 9         |
| 2.1.4 Temps de travail estimé .....                                               | 10        |
| <b>Accouchement.....</b>                                                          | <b>10</b> |
| 2.1.5 Présentation fœtale .....                                                   | 10        |
| 2.1.6 Terme.....                                                                  | 10        |
| 2.1.7 Modalités d'accouchement .....                                              | 10        |
| 2.2 La prise en charge chiropratique.....                                         | 11        |
| 2.2.1 Nombre de séances.....                                                      | 11        |
| 2.2.2 Âges lors de la première consultation.....                                  | 11        |
| 2.2.3 Motifs de consultation .....                                                | 12        |
| 2.2.4 Autres prises en charges .....                                              | 12        |
| 2.2.5 Comportement pendant les séances .....                                      | 13        |
| 2.3 Confiance et résultats observés .....                                         | 13        |
| 2.3.1 Confiance vis-à-vis de l'efficacité de la pratique au début des soins ..... | 13        |
| 2.3.2 Évolution des symptômes .....                                               | 13        |
| 2.3.3 Temps de résultats .....                                                    | 14        |
| 2.4 Satisfaction .....                                                            | 14        |
| 2.4.1 Recommandations .....                                                       | 17        |
| 2.5 Connaissance et orientation en chiropraxie .....                              | 17        |
| 2.5.1 Connaissance de la pratique.....                                            | 17        |
| 2.5.2 Rôle de la sage-femme.....                                                  | 18        |
| <b>3. Discussion.....</b>                                                         | <b>19</b> |
| 3.1 Résumé des principaux résultats.....                                          | 19        |
| 3.2 Forces et limites de l'étude.....                                             | 20        |
| 3.2.1 Les points forts .....                                                      | 20        |
| 3.2.2 Les points faibles .....                                                    | 20        |
| 3.3 Discussion .....                                                              | 22        |

|                                             |    |
|---------------------------------------------|----|
| Implications pratiques et perspectives..... | 31 |
| <i>Conclusion</i> .....                     | 33 |
| <i>Bibliographie</i> .....                  | 36 |
| <i>Annexes</i> .....                        | 39 |



*"En cas de maladie, étudiez d'abord la colonne vertébrale"*

*Hippocrate, père de la médecine (460– 377 av. J.C.).*



## Glossaire

**AFC** : Association Française de Chiropraxie

**AFCP** : Association Française de Chiropraxie Pédiatrique

**ARS** : Agence Régionale de la Santé

**AVB** : Accouchement voie Basse

**DREES** : Direction de la Recherche, des Études, de l'Évaluation et des Statistiques

**ECCE** : European Council on Chiropractic Education

**IFEC** : Institut Franco-Européen de Chiropraxie

**OMS** : Organisation Mondiale de la Santé

**OMCNC** : L'observatoire des médecines complémentaires et non conventionnelles

**ORL** : Oto-Rhino-Laryngologiste

**SA** : Semaines d'Aménorrhées



## Introduction

Le premier stress physique important pour tous est sans aucun doute la naissance. Dès les premières contractions, de nombreuses tensions s'exercent sur l'enfant. Durant l'accouchement, les phases successives du travail, de l'engagement puis de l'expulsion sont autant de stress mécaniques ressentis par le nouveau-né. Le crâne subit le maximum de pressions, notamment au moment de l'expulsion où une traction rotation de la tête sera effectuée. Lors d'un accouchement trop long ou difficile, le recours à une ventouse ou à un forceps peut majorer la pression exercée sur le crâne et les vertèbres cervicales du bébé. (1)

Les tractions exercées sur le nourrisson peuvent provoquer des lésions articulaires difficilement décelables. Ces dysfonctionnements peuvent avoir des conséquences très diverses, telles que des troubles du sommeil ou les troubles viscéraux. Les contraintes de l'accouchement ou intra-utérines sont utiles mais laissent parfois quelques séquelles réversibles, qu'il est facile de corriger. Bien que les nouveau-nés disposent d'importantes capacités d'adaptation, il est souhaitable, pour leur bon développement, qu'ils puissent disposer au mieux de leurs capacités. (2)(3)

La chiropraxie est une pratique manuelle qui s'intéresse à des zones ciblées et particulièrement à la colonne vertébrale et aux articulations. Pour manipuler la colonne vertébrale, le chiropracteur utilise des techniques de mobilisation douces ou énergiques selon la situation. Il s'agit de manipulations et de mobilisations instrumentales ou mécaniquement assistées. On retrouve aussi dans leur champ de compétences des manipulations des cervicales avec vecteur de force ou des mobilisations de l'appareil locomoteur. La chiropraxie est indiquée pour toutes les douleurs et troubles fonctionnels ou pathologiques de l'appareil locomoteur. Elle est indiquée pour tous, sans distinction d'âge. (4)

La chiropraxie est reconnue et légalisée en France depuis le 4 mars 2002 par le ministère de la santé. A ce titre, les chiropracteurs sont, comme tous les professionnels de la Santé, enregistrés auprès d'une Agence Régionale de Santé (ARS) et disposent d'un numéro ADELI. Leur pratique est donc encadrée et réglementée, notamment grâce aux lignes directrices sur "la pratique de base et la sécurité en chiropraxie" publié par l'OMS en 2005. Pour exercer en France, les chiropracteurs doivent disposer d'un diplôme délivré par l'IFEC (Institut Franco-Européen de Chiropraxie). Seule école française, elle est agréée par le ministère de la Santé et accréditée par l'ECCE (European Council on Chiropractic Education). (5)

En 2011 les chiropracteurs deviennent les seuls thérapeutes non-médecins autorisés à pratiquer des manipulations cervicales sans avis médical. En 2018, un décret révisant la formation et un arrêté a été publié par le ministre des Solidarités et de la Santé et le ministre de l'Enseignement Supérieur,

de la Recherche et de l'innovation. Ce décret a reçu l'avis favorable du Conseil National de l'Ordre des Médecins et de la Haute autorité de Santé française. Il a été contresigné par le ministre de la Santé et par celui de la formation supérieure et de la recherche. Plus de 40 pays dans le monde attribuent un statut légal à cette profession, elle y est souvent réglementée sous le titre de Master ou de Doctorat. Dans certains pays les chiropracteurs sont habilités à réaliser des radiographies et à prescrire des arrêts de travaux. Les soins chiropratiques sont parfois même pris en charge par les systèmes d'État, comme notamment la Suisse et l'Angleterre. (6)

Le faible nombre de chiropracteur en France les rends moins connus que d'autres spécialités, comme l'ostéopathie, pourtant leur champ de compétences reste à ce jour plus étendu. Les élèves reçoivent un enseignement général proche de celui des étudiants en médecine, en partie dispensé par des docteurs en médecine, des chiropracteurs, des universitaires et des docteurs en sciences et enseignants chercheurs. La formation intègre également une formation pratique clinique encadrée et s'accompagne d'un apprentissage en situation grâce à des stages obligatoires à partir de la première année en centre hospitalier public ou privé.

Le patient est libre de consulter un chiropracteur sans avis médical pour deux raisons. Tout d'abord car les tarifs ne sont pas remboursés par la Sécurité Sociale et la formation étant de haut niveau, il n'y a pas besoin de prescriptions d'actes par un médecin. De plus, la pratique est jugée sûre et très peu accidentogène. Les chiropracteurs de France observent des règles éthiques et déontologiques qui garantissent aux patients fiabilité et sécurité des soins. (6)

Ainsi, chaque personne décide ou non d'aller consulter un chiropracteur, ou d'y emmener son enfant. Les professionnels de santé ne peuvent qu'informer sur les pratiques existantes, sur leurs modalités, dans les limites de leurs connaissances sur le sujet.

Les sages-femmes font parties, entres autres, des interlocuteurs de premières lignes face aux plaintes et interrogations des parents vis-à-vis des troubles de leurs enfants. Leurs rôles sont d'accompagner leurs choix, pendant la grossesse jusqu'à la naissance, en maternité, mais également lors du retour à domicile, d'autant plus que les séjours sont de plus en plus courts. En effet, notre rôle préventif de sage-femme se doit d'apporter une prise en charge à la fois globale et individuelle pour être efficace, tout en véhiculant des informations fiables, claires et adaptées. Il est primordial dans ce contexte, que le soignant prenne conscience de ses propres représentations de la santé, de la grossesse et de la parentalité en analysant ses propres valeurs et son éthique. (7)

Les connaissances des sages-femmes étant pauvres à ce sujet, et dans un contexte de pluridisciplinarité dans le milieu périnatal, nous nous sommes intéressés aux expériences des personnes principalement concernés. Ainsi, les questions que nous nous sommes posées sont les

suivantes : **les parents sont-ils satisfaits de la prise en charge chiropratique sur leurs enfants ?** Pour quels motifs consultent-t-ils ? Qu'en pensent-ils ? Ont-ils remarqué des différences directes ou non sur leurs enfants après une ou plusieurs consultations ?

Notre objectif de travail était de déterminer quel était le degré de satisfaction quant à la prise en charge chiropratique des enfants. Nous nous sommes également demandé quelles étaient les motivations des parents à aller voir un chiropracteur, s'ils conseilleraient cette pratique aux autres et s'ils aimeraient avoir cette information dans le cadre du suivi sage-femme.

Cette étude nous permettra de récolter leurs différents avis concernant cette pratique, et d'identifier par quels moyens ceux-ci ont été orientés. Nous essayerons également d'établir un profil de patients consultants en prenant en compte les modalités de grossesse, de travail et d'accouchement. De plus, nous analyserons les potentiels résultats observés par les parents.



# 1 Matériel et méthodes

## 1.1 Type d'étude

Il s'agit d'une étude quantitative descriptive.

Cette enquête se présente sous la forme d'un questionnaire (annexe 1), créée en juillet et août 2021 et diffusé le 23 septembre 2021 par l'intermédiaire du logiciel Google Forms.

Celui-ci comprend 23 questions (16 questions fermées, 2 questions semi ouvertes et 5 questions ouvertes), que j'ai décidé de regrouper en différentes sections :

- « Modalités de grossesse, de travail et d'accouchement », composée de 7 questions
- « La prise en charge chiropratique », composée de 5 questions
- « Confiance et résultats observés », composée de 3 questions
- « Satisfaction », composée de 4 questions
- « Connaissance et orientation », composée de 4 questions

Un document d'informations préalables au traitement des données à l'attention des parents a été joint en début de questionnaire. Permettant d'expliquer le contexte et les objectifs de l'étude. Ces données ont été rendues anonymes.

## 1.2 Mode de diffusion

Le lien du questionnaire a été envoyé par mail le 23 septembre 2021 à mon directeur de mémoire, qui l'a lui-même posté sur différents groupes Facebook de chiropracteurs qui sont : Le coin Chiro (2500 membres), membres AFC (600 membres) et AFC Pédia (1700 abonnés). Le lien a également été envoyé à la directrice de l'AFCP (Association Française de Chiropraxie Pédiatrique) avec une demande de transmission aux membres de l'association ainsi qu'à ses propres patients. De mon côté j'ai transmis le lien à des chiropracteurs dont j'avais été en contact lors de la mise en place du projet.

Du fait de la stagnation du nombre de réponse, j'ai contacté tous les chiropracteurs dont les coordonnées étaient inscrites sur le site internet de l'association de chiropraxie pédiatrique (ChiroPédia), afin d'élargir le nombre de réponses.

L'accès au questionnaire a été clôturé le 23 novembre 2021, soit un temps de diffusion de 2 mois.

### 1.3 Population

Le questionnaire de satisfaction était destiné aux parents ayant emmené leurs enfants consulter un chiropracteur au moins une fois, en France. Ainsi, j'ai choisi de directement contacter la directrice de l'AFCP ayant contact avec tous les professionnels ayant une patientèle majoritairement pédiatrique afin d'optimiser le nombre de réponse en ciblant la population dans mon étude.

#### 1.3.1 Critères d'inclusion

- Enfants de 0 à 1 an et demi ayant consulté en chiropraxie en France au moins une fois
- Parents consentants pour participer à l'étude
- Parents ayant renvoyé le questionnaire de manière complète
- Accouchement physiologique ou dystocique
- Sexe de l'enfant indifférent

#### 1.3.2 Critères de non-inclusion

- Parents ayant renvoyé le questionnaire de manière incomplète

#### 1.3.3 Critères de sortie d'étude

- Enfants n'ayant pas consulté en chiropraxie

### 1.4 Résultats et statistiques

Les résultats obtenus via Google Forms ont été rassemblés sur Microsoft Excel pour analyse. Les calculs de statistiques ont également été obtenus via le logiciel BiostatTGV. Les résultats en pourcentage ont été arrondis au dixième près.

## 2 Présentation des résultats

Après l'arrêt de diffusion du questionnaire, nous avons pu recueillir 369 réponses (toutes obtenues via Google Forms). Néanmoins, 37 réponses contenaient un critère de sortie d'étude, celui de ne pas avoir essayé la chiropraxie, empêchant ainsi de juger de la satisfaction de la prise en charge. Ainsi, 332 réponses ont été exploitables pour la réalisation de l'étude.

### 2.1 Modalités de grossesse, de travail et d'accouchement

#### Grossesse

##### 2.1.1 Parité

L'échantillon étudié est composé de 172 femmes primipares (51,8%) et de 160 femmes multipares (48,2 %). On retrouve donc des proportions quasiment identiques de primipares et de multipares dans notre population. La parité de notre échantillon était comprise entre un et cinq.

##### 2.1.2 Pathologies de grossesse

Nous avons demandé si les grossesses de notre population étaient marquées ou non par une pathologie. Parmi elles, 289 ont déclaré avoir eu une grossesse sans complications, soit 87%. D'un autre côté, 43 personnes (13%) ont déclaré avoir eu une pathologie de grossesse (diabète gestationnel, hypertension artérielle, pré-éclampsie, menace d'accouchement prématuré, covid, placenta prævia, cholestase gravidique, syndrome des anti-phospholipides). Le détail des pathologies a été précisé dans l'annexe 3.

#### Travail

##### 2.1.3 Mode de début de travail

La majorité des femmes (74,4 %), se sont mise en travail de manière spontanée : 45,8% sans rupture des membranes, et 28,6% après rupture des membranes. 9 % d'entre elles, ont été déclenchée, tout mode de déclenchement confondu. 15,7 % d'entre elles ont bénéficié d'une césarienne (césariennes programmées et césariennes en urgence). Voir en annexe 4.

#### 2.1.4 Temps de travail estimé

Au sein de notre groupe, 48,5 % des patientes déclarent avoir eu un travail long, de plus de 8 heures, soit 161 patientes. Les patientes ayant eu un travail de moins de 8 heures représentent 47 % du groupe (n=156). Voir annexe 5.

### Accouchement

#### 2.1.5 Présentation fœtale

Parmi les 332 nouveau-nés, la majorité sont nés en présentation céphalique, soit 296 (89,2%). 14 d'entre eux sont nés par le siège (4,2%). 22 ont déclaré ne pas connaître la présentation fœtale de leur enfant à la naissance (6,6%). Il est probable que ceux-ci ne savent pas répondre en raison d'une naissance par césarienne. Voir le détail annexe 6.

#### 2.1.6 Terme

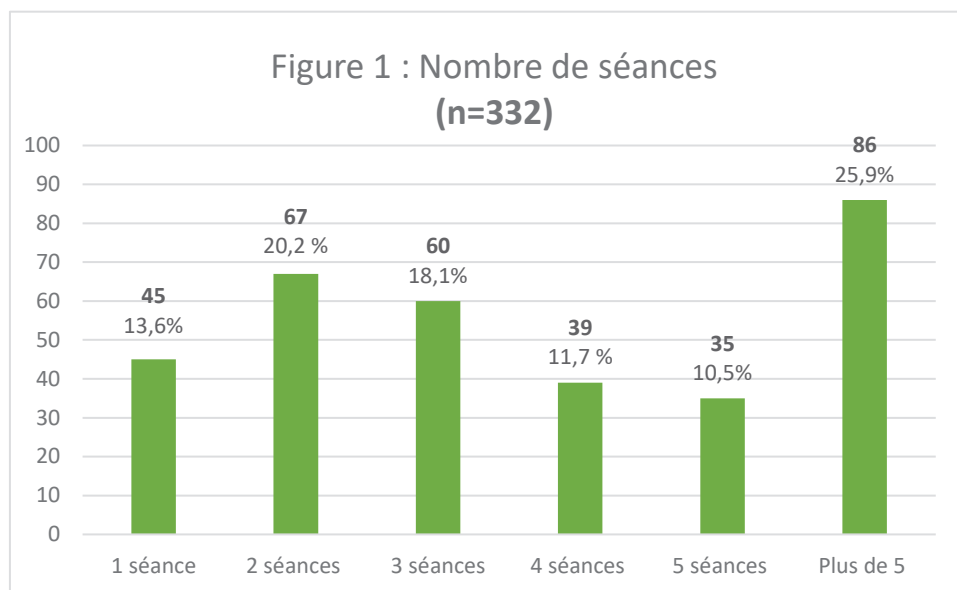
Sur les 332 accouchements de notre groupe, 251 (75,6 %) ont eu lieu à terme (entre 37 et 41 semaines d'aménorrhées (SA)). 51 (15,4 %) d'entre eux ont eu lieu à terme dépassé (supérieur à 41 SA). Et 30 d'entre eux (9 %) ont eu lieu prématurément (inférieur à 37 SA). Voir le détail annexe 7.

#### 2.1.7 Modalités d'accouchement

La majorité des accouchements ont été des accouchements voie basse non instrumentés (228), soit 68,7%. En revanche, 55 accouchements ont été instrumentés par ventouse (12%), forceps (2,1%) ou spatule (2,4%), soit 16,6% de notre échantillon. Voir le détail annexe 8.

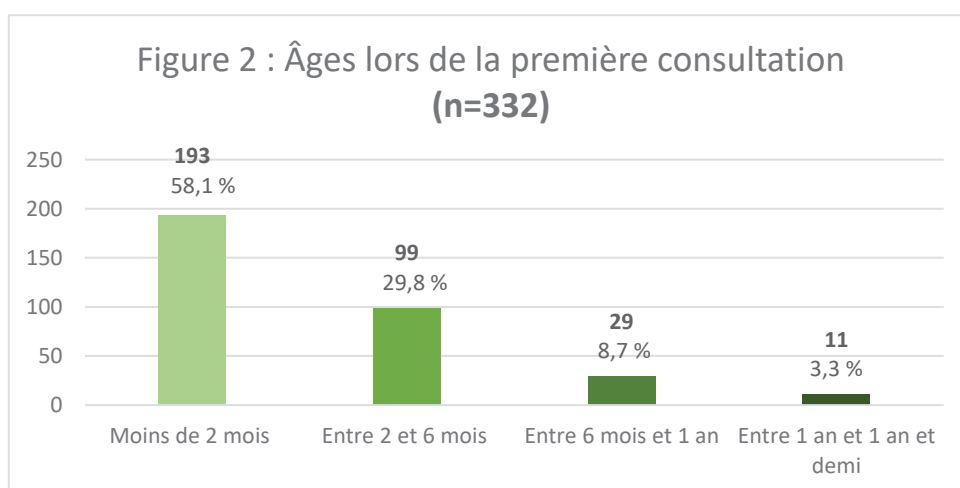
## 2.2 La prise en charge chiropratique

### 2.2.1 Nombre de séances



Les suivis longs (5 séances et plus de 5 séances) représentent 121 enfants, soit 36,4%. Ceux ayant un suivi court (moins de 5 séances) sont 211 et représentent donc 63,6% de notre groupe.

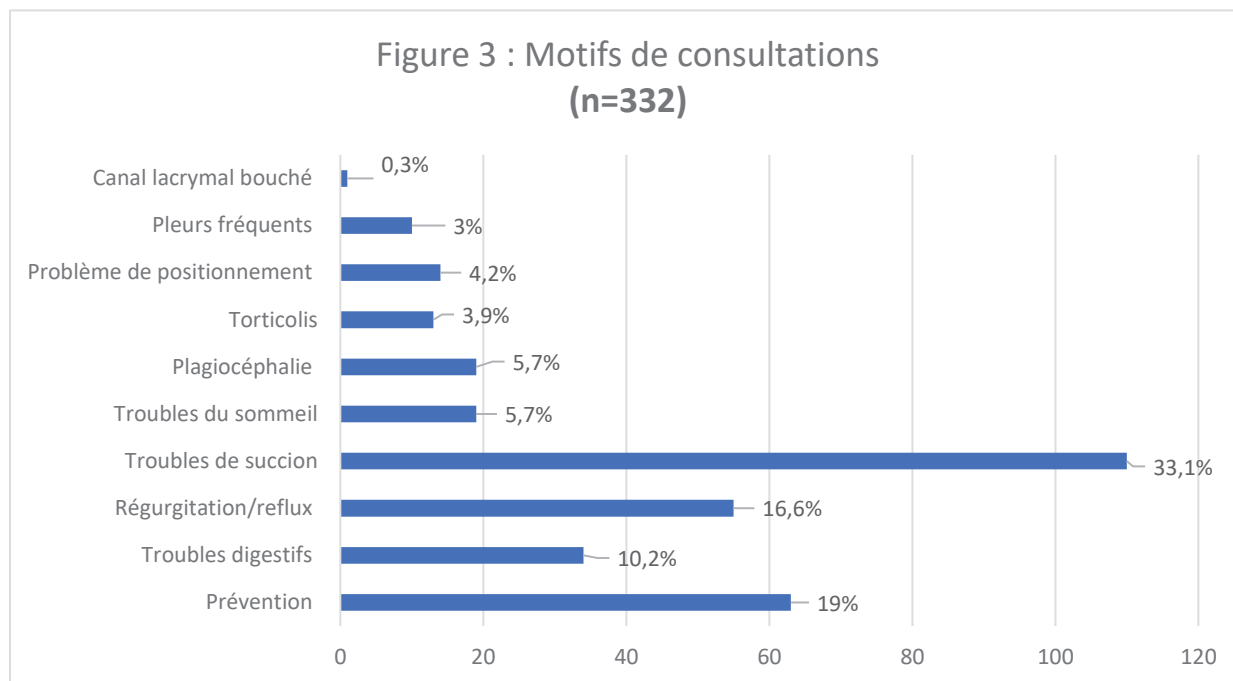
### 2.2.2 Âges lors de la première consultation



La majorité des enfants sont âgés de moins de 2 mois lors de leur première consultation chiropratique. Les valeurs étaient comprises entre un jour de vie et un an et demi, celles-ci ont été regroupées en sous-groupes pour une meilleure analyse des résultats. Parmi les 332 patients, 193 sont âgés de moins de 2 mois, et 139 sont âgés de plus de 2 mois.

### 2.2.3 Motifs de consultation

Voici les différents motifs pour lesquels les enfants ont vu un chiropracteur au moins une fois :



Nous citons ici les motifs les plus souvent retrouvés. Certains parents ont emmené leurs enfants pour plusieurs motifs différents en même temps. C'est pour cette raison que le nombre de réponse dépassent le nombre de répondant car certains ont coché plusieurs items. On note que les troubles de succion sont les causes les plus fréquentes de consultations avec 33,1% de personnes emmenant leur enfant pour cette raison, parmi ces troubles de succion, 9% des parents ont spécifié un frein de langue restrictif. Parmi ces troubles de succion, il n'a pas été précisé de quel type de troubles il s'agissait. Il y a également à noter que 19 % des enfants ont vu un chiropracteur de manière préventive.

### 2.2.4 Autres prises en charges

La majorité des enfants consultaient seulement un chiropracteur (40,4 %). D'un autre côté, 38,3 % consultaient un ostéopathe simultanément. Le détail des autres prises en charge est détaillé dans l'annexe 9.

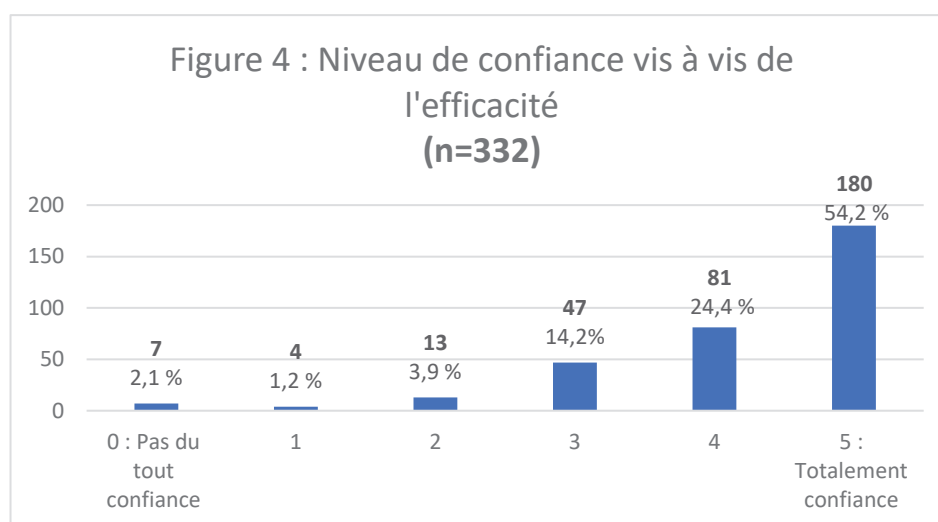
### 2.2.5 Comportement pendant les séances

La majorité des enfants pendant les consultations sont calmes tout au long des séances, soit 142 d'entre eux (42,8%). 77 d'entre eux pleurent au début puis se détendent, 68 d'entre eux pleurent tout du long. Détail dans l'annexe 10.

## 2.3 Confiance et résultats observés

### 2.3.1 Confiance vis-à-vis de l'efficacité de la pratique au début des soins

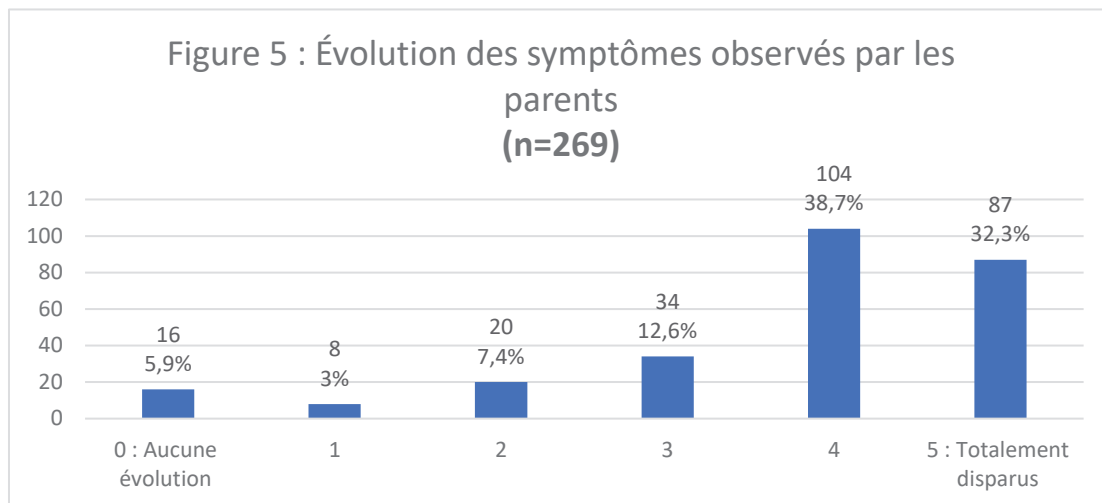
Nous avons demandé aux parents leur niveau de confiance au début des soins chiropratiques.



Les notes allant de 1 à 5, avec une moyenne de confiance au début des soins de 4,20. Les personnes non confiantes (ayant mis une note de 0 à 2) représentent 7,2 % du groupe (n=24). Les personnes confiantes (ayant mis une note de 3 à 5) représentent quant à elles 92,8 % du groupe (n=308).

### 2.3.2 Évolution des symptômes

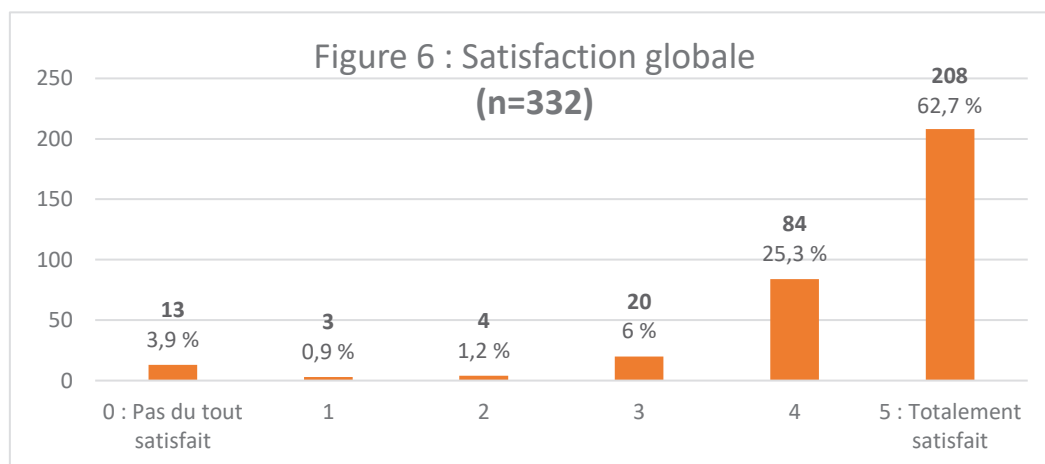
Nous avons demandé aux parents de noter l'évolution des symptômes de leurs enfants depuis la prise en charge. Pour cela, nous n'avons pas comptabilisé les enfants venus consulter dans le cadre préventif. Parmi les 269 réponses, 94% ont observé une évolution des symptômes sur leurs enfants.



### 2.3.3 Temps de résultats

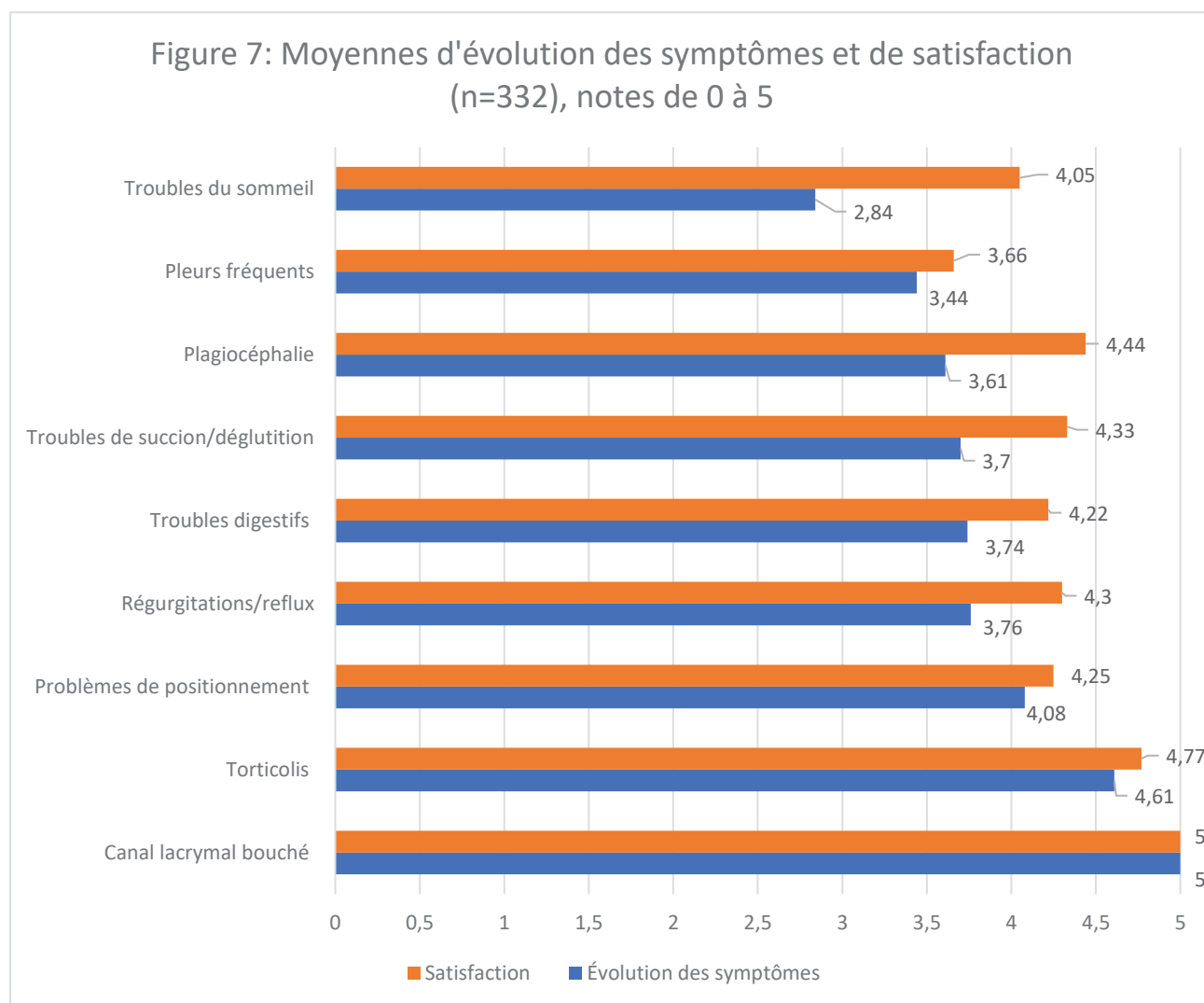
La majorité des parents ont observé des résultats au bout de quelques jours (n=120). 77% des répondants ont observé des résultats en moins de quelques semaines. Le détail des comportements a été précisé en annexe 11.

## 2.4 Satisfaction



La moyenne de satisfaction de notre groupe est de 4,36 sur 5. La médiane est de 5. Nous avons regroupé les personnes « insatisfaites » lorsque celles-ci ont mis une note entre 0 et 2, soit 20 personnes (6%). D'un autre côté, les personnes satisfaites de la prise en charge ont été regroupé dans le groupe ayant donné des notes entre 3 et 5, soit 312 personnes (94%). Nous avons ensuite comparé la satisfaction des parents en fonction de s'ils consultaient en curatif où en préventif. Dans notre groupe, 269 consultaient en curatif et 63 en préventif. La moyenne de satisfaction de ceux venus en curatif est de 4/5, tandis que celle de ceux venus en préventif est de 4,58/5.

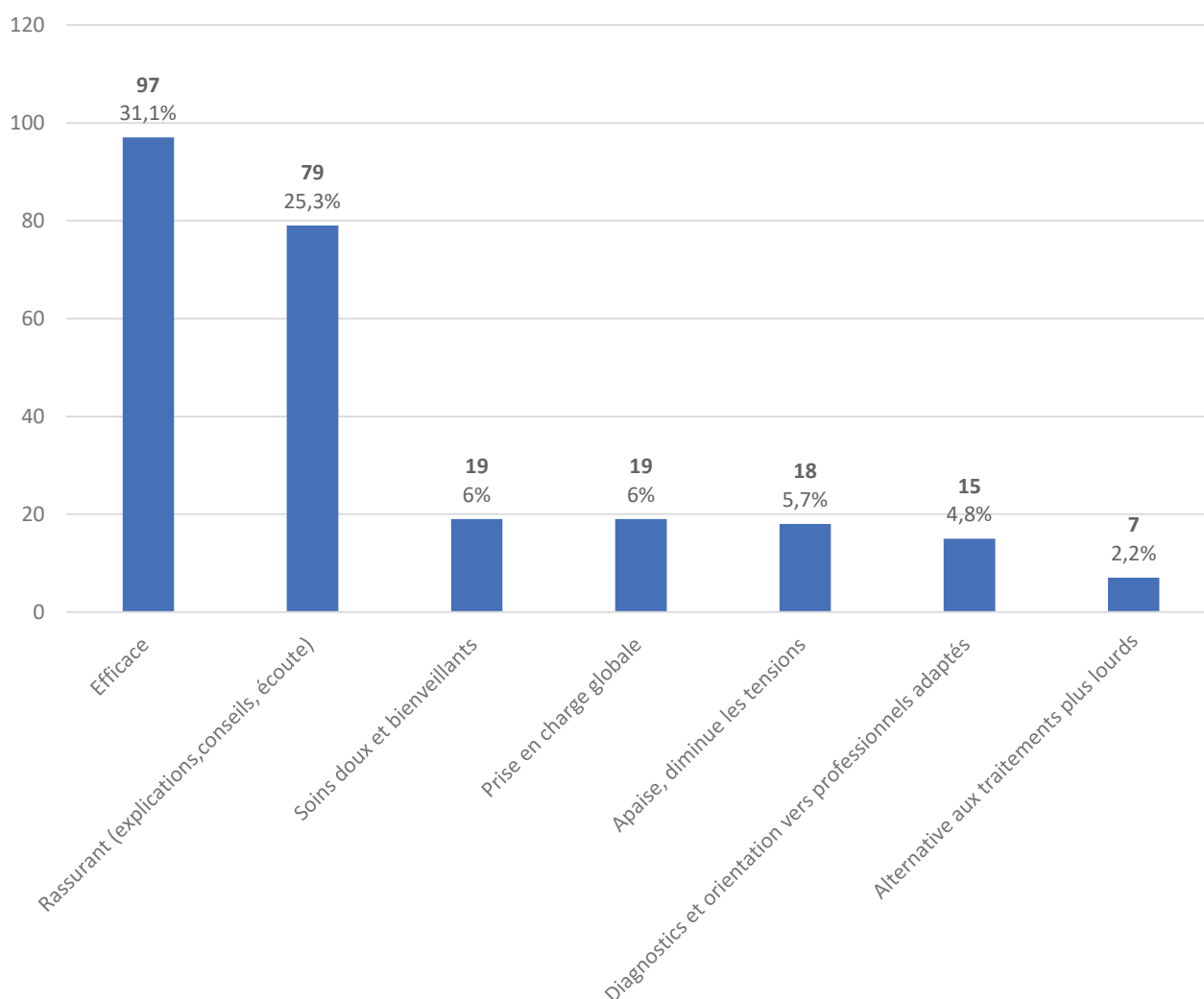
Dans la Figure 7, nous avons calculé la moyenne d'évolution des symptômes de chaque motif de consultations ainsi que la moyenne de satisfaction des répondants en fonction du motif de consultation. Nous pouvons remarquer que les parents observent plus de résultats dans le cadre de torticolis et de problèmes de positionnement, ayant mis des notes supérieures à 4,5 sur 5. Dans le cadre des troubles du sommeil, les répondants n'ont globalement pas observé de résultats francs, mais restent globalement satisfaits de la prise en charge.



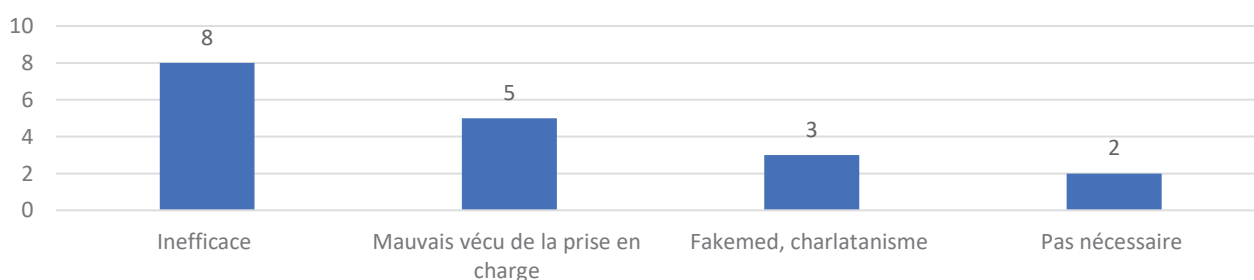
Nous avons demandé aux répondants d'expliquer pourquoi ceux-ci avaient mis leurs notes, pouvant aller de 0 à 5, à l'aide d'une question ouverte. Nous avons ensuite trié les répondants en deux groupes, un groupe « satisfaits » (notes allant de 3 à 5), et un groupe « insatisfait » (notes allant de 0 à 2). Nous avons ensuite classé les réponses les plus souvent retrouvées en différents items, puis avons compté le nombre de fois où ceux-ci apparaissaient parmi nos 332 répondants. Le nombre d'apparition est ainsi indiqué dans la troisième colonne des tableaux. Ici, le nombre de réponses

dépassent le nombre de répondants car certaines personnes appartenait à plusieurs items différents. De plus certains répondants n'ont pas répondu à cette question ouverte. Tous les items sont ainsi répertoriés dans les graphiques ci-dessous :

**Figure 8: Critères de satisfaction  
(n=312), 94%**



**Figure 9: Critères d'insatisfaction  
(n=20), 6%**



### 2.4.1 Recommandations

Sur les 332 personnes ayant répondu à la question, 91,9 % (n=305) des parents ont dit penser recommander cette pratique à leurs proches. 4,2 % des parents (n=14), ont dit qu'il ne le ferait pas, et 3,9 % (n=13), ont avoué ne pas savoir s'ils le conseilleraient ou non à leurs proches. Nous avons demandé à notre population pour quelles raisons ceux-ci conseilleraient ou non la pratique à leur entourage. Nous avons regroupé en items les idées qui ressortaient le plus souvent. Certains répondants n'ont pas répondu à cette question ouverte. Certains répondants appartenaient à plusieurs items différents. Parmi les 305 personnes recommandant la chiropraxie à leurs proches, les arguments étaient :

- Méthode efficace, résultats visibles, bien être et soulagement des bébés. 32,4%. (99)
- Approche naturelle et douce, 12,1%. (37)
- Résous des problématiques à la source du problème sans recours à des traitement plus lourds. 7,5%. (23)
- Amélioration de la vie quotidienne. 4,3%. (13)
- Prise en compte plus globale de leurs enfants. 3,9%. (12)
- Pratique trop méconnue. 3,6%. (11)
- Professionnalisme. 3,6%. (11)

Les arguments retrouvés par les 14 répondants ne recommandant pas la pratique étaient :

- 8 personnes déclarent ne pas faire confiance à la pratique et se dirige plutôt vers d'autres pratiques plus connues.
- 2 personnes ne recommandent pas car elles n'ont pas observé de résultats.
- 2 personnes disent être déçue de la prise en charge.

## 2.5 Connaissance et orientation en chiropraxie

### 2.5.1 Connaissance de la pratique

On note majoritairement le bouche à oreille comme premier moyen de connaissance de la pratique avec 190 personnes ayant été informés de cette manière, soit 57,2 %. Suit juste après les médias avec 23,5% (n=78) de patients informés par ceux-ci. Parmi les 332 participants, 9,9% (n=33) ont été informés par une sage-femme. 24,7 % (n=82) d'entre eux ont été conseillés par des professionnels de santé comprenant les médecins, pédiatre, sage-femme, ostéopathe, kinésithérapeute, chiropracteur, orthophoniste et infirmier.

Parmi les 332 personnes ayant répondu à la question, 48% (n=159) aurait aimé connaître la chiropraxie plus tôt. D'autre part, 14% (n=48) n'aurait pas aimé connaître plus tôt. 125 personnes (38%) déclarent y être indifférentes.

### 2.5.2 Rôle de la sage-femme

Nous avons demandé aux parents s'ils pensaient que les sages-femmes pouvait jouer un rôle dans l'orientation des parents pour leurs enfants chez un chiropracteur. Parmi ces 332 réponses, 300 personnes, soit 90,4% pensent que oui. 15 personnes (4,5%) pensent que non, et 17 personnes, n'ont pas tranché sur la question.

Nous avons demandé à notre population quand et de quelle manière une sage-femme pourrait parler de la chiropraxie à ses patients. Nous avons répertorié leurs réponses ci-dessous :

- Dès le projet de grossesse (29 personnes).
- Lors du suivi de grossesse (cours de préparation à l'accouchement, consultations prénatales) (161 personnes).
- A l'accouchement (39 personnes)
- En post partum (maternité, visites à domicile, visites post natales) (120 personnes)

48,5% des parents auraient aimé être informé lors de leur suivi de grossesse, les différentes suggestions proposées par ceux-ci étaient :

- Une séance de préparation à l'accouchement dédiée aux différentes disciplines du monde périnatal avec des explications sur leurs modalités, leurs rôles.
- Des flyers sur les thérapies complémentaires pour les personnes intéressées.
- Un moment dédié aux problématiques du post partum pouvant être rencontrées notamment chez les nouveaux nés

### 3. Discussion

#### 3.1 Résumé des principaux résultats

Notre groupe de 332 personnes est composée d'autant de femmes primipares que de multipares, la majorité d'entre elles ont eu des grossesses sans complications et se sont mises en travail de manière spontanée. Le groupe comprend autant de femmes ayant eu un travail court (moins de 8 heures) que celle ayant eu un travail long (plus de 8 heures). Le plus grand nombre d'accouchements a eu lieu à terme, en présentation céphalique, par voie basse non instrumentée. Notre groupe de répondants n'est donc pas particulièrement composé de patients ayant des facteurs de risque de grossesse, travail ou d'accouchement. Ainsi, tous ces facteurs ne semblent pas être décisifs dans le choix des parents à emmener leurs enfants consulter en chiropraxie puisque ce ne sont pas les grossesses à risque qui consultent le plus, contrairement à ce qu'on pourrait croire.

Dans un second temps, on retrouve des nourrissons relativement jeunes puisque 58% d'entre eux ont consulté avant 2 mois de vie, la majorité ont bénéficié de moins de 5 séances (63,6%). Parmi les motifs de consultations retrouvés, la plupart consulte pour des troubles de succion où de déglutition (33,1%), 19% consultent dans le cadre préventif.

Concernant la prise en charge en elle-même, la plupart des enfants sont calmes tout le long des séances (42,8%), ce qui peut nous orienter vers une pratique douce de la chiropraxie. D'un autre côté, 92,8 % des parents sont confiants vis-à-vis de l'efficacité de la discipline avant le début des soins. Parmi les parents ayant consulté dans le cadre curatif pour leurs enfants, 94% ont observé des résultats après la prise en charge, 77% d'entre eux ont observé des résultats en moins de quelques semaines.

Pour ce qui est relatif à la satisfaction des parents quant à la prise en charge chiropratique, 94% d'entre eux sont satisfaits de leurs prises en charge, la moyenne de satisfaction étant de 4,36 sur 5, avec une médiane de 5. Dans le cadre préventif, la moyenne de satisfaction est de 4,58 sur 5. Les principaux critères de satisfaction sont l'efficacité, la réassurance des parents, des soins doux, une prise en charge globale, un apaisement apparent des bébés, une possibilité de dépistage de troubles et l'orientation en fonction vers des professionnels adaptés, ainsi qu'une alternative à des traitements médicaux où chirurgicaux. 91,9% des parents recommanderaient cette spécialité à leur entourage. A propos de la sensibilisation à la profession, le bouche à oreille (57,2%), ainsi que les médias (23,5%) représentent le moyen de connaissance le plus répandu de la chiropraxie. Seulement 9,9% d'entre eux ont été informé par des sages-femmes. 24,7% des parents ont été

informés par des professionnels de santé. 48% d'entre eux auraient aimé connaître la pratique plus tôt. 90,4% pensent que la sage-femme aurait un rôle à jouer dans l'information des parents concernant la chiropraxie, principalement lors du suivi de grossesse et de la période post partum.

### 3.2 Forces et limites de l'étude

#### 3.2.1 Les points forts

Le thème concernant la chiropraxie n'ayant jamais été traité dans le cadre du mémoire de sage-femme, il pourra permettre une meilleure connaissance des pratiques existantes à l'échelle de la périnatalité.

Notre étude prend place au cœur de l'actualité en s'intéressant à une demande croissante et à la nécessité pour les professionnels de santé d'accompagner de façon globale les patients.

Notre objectif de travail était de déterminer quel est le degré de satisfaction quant à la prise en charge chiropratique des enfants et quelles sont les motivations des parents à aller voir un chiropracteur, pour quels motifs, s'ils conseilleraient cette pratique aux autres et s'ils aimeraient avoir cette information dans le cadre du suivi sage-femme.

Nous avons obtenu 369 réponses, ce qui est un nombre non négligeable pour permettre une analyse des données et un recueil d'expérience plus large, une diffusion numérique du questionnaire a permis d'obtenir un nombre plus élevé de participation. Par ailleurs, il s'agit d'une étude quantitative descriptive, qui permet une analyse des pratiques actuelles et limite les biais de mémoire.

Les questionnaires ayant été transmis par le biais de nombreux chiropracteurs différents, nous avons pu éliminer le biais lié à la pratique d'un chiropracteur en particulier.

#### 3.2.2 Les points faibles

- Biais de sélection et de diffusion

Le principal biais notable dans notre étude, est le biais de sélection, en effet, les sujets inclus sont des parents issus de carnets d'adresses réguliers de chiropracteurs, donc des sujets relativement sensibilisés, les rendant non représentatifs de la population générale. Le peu de patients éligibles à l'étude a rendu inévitable cette méthode d'inclusion en dépit d'une perte de validité externe. Le fait d'avoir un intermédiaire pour diffuser les questionnaires ne nous a pas permis de contrôler à

qui ceux-ci étaient destiné, ou de calculer le taux de participation par rapport aux nombres de personnes ayant eu accès au questionnaire.

- Biais de compréhension

Les participants ont répondu au questionnaire en ligne. Il était donc impossible pour eux de demander plus de précisions ou de poser leurs questions concernant le questionnaire. De plus, la plupart des questions étant obligatoires à remplir afin de passer aux suivantes (20 questions sur 23), certaines questions ont dû être remplies par défaut en cas d'incompréhension. De plus, face à l'aspect médical de certaines questions, les personnes interrogées ont pu se retrouver dans l'incompréhension, engendrant alors certaines incohérences de réponses. Par la conception de notre questionnaire, certaines questions ont pu être mal remplies et ont faussé légèrement les résultats.

- Biais de formulaire

Le questionnaire étant numérique et comportant 23 questions, il est possible que certains participants aient répondu au hasard pour diminuer le temps de réponse, en cliquant sur des réponses aléatoirement. Concernant les réponses à choix multiples, certains participants ont pu être influencés par le choix des réponses.

Après réception des réponses au questionnaire, nous nous sommes rendu compte que certaines questions auraient pu être mieux formulées, notamment concernant l'évolution des symptômes, qui ne peut pas être évalué dans le cadre d'un suivi préventif. Il manque des données qui auraient pu être intéressantes pour approfondir cette étude. Il aurait été intéressant de savoir :

Le poids des nouveau-nés à la naissance, pour une meilleure comparaison des éventuelles contraintes mécaniques, le niveau socio-économique des parents, quel type de population consulte en chiropraxie, une meilleure description des symptômes ayant motivé les parents à consulter pour leurs enfants. Ces différents biais viendront moduler nos propos.

### 3.3 Discussion

Cette enquête a pour but d'étudier la satisfaction globale des parents vis-à-vis d'une telle pratique, cependant, celle-ci n'a pas la prétention de préjuger d'un service médical rendu à l'enfant, une telle étude nécessiterait une observation médicale de l'enfant réalisée par un professionnel de santé. L'AFCP étant une association récente à ce jour, peu d'études récentes au niveau pédiatrique sont disponibles en France concernant une potentielle efficacité de la chiropraxie pour différents troubles notamment ceux évoqués dans cette étude.

#### Influence des naissances

Le premier point notable de nos résultats est celui du profil de patientes emmenant leurs enfants consulter un chiropracteur, nous avons remarqué qu'il n'y avait pas plus de facteurs de risques de traumatismes obstétricaux et néonataux dans notre population. En effet, la majorité, sont des grossesses sans complications, des mises en travail spontanées, une durée pas plus longue de travail, une minorité d'entre elles ont eu des extractions instrumentales (12% de ventouse, 2,1% de forceps et 2,4% de spatules). La plupart des accouchements ont eu lieu à terme, par voie basse et en présentation céphalique. Notre groupe ne représente pas un groupe particulièrement à risque, pourtant ceux-ci ont tous consulté au moins une fois en chiropraxie pour leurs enfants. Tous ces facteurs ne semblent pas être des facteurs importants dans les choix des patients à faire appel à cette discipline. Pourtant, certains facteurs de risque ont été notifiés, notamment ceux d'un travail long ou encore la présence d'une extraction instrumentale à la naissance. Ainsi, le type d'accouchement n'influence pas le bilan chiropratique de notre groupe. En effet, un accouchement physiologique peut être à même de provoquer des lésions puisque nous les retrouvons à un nombre non significativement différent dans nos deux groupes « à risque » où « non à risque ».

En effet, nous avons voulu savoir si la présence ou non d'une extraction instrumentale (ventouse, forceps, spatule) engendrait plus de troubles que les accouchements voie basse non instrumentés. Parmi les patients nés par voie basse non instrumentale (n=228), 188 ont consultés pour des troubles, soit 82,5%. Parmi ceux nés par extraction instrumentale (n=52), 42 ont consultés pour des troubles, soit 80,8%. En analysant statistiquement ces données, on s'aperçoit que cette différence n'est pas significative (p-value = 0,774). Une extraction instrumentale n'influence pas l'apparition de troubles plus qu'un accouchement voie basse sans extraction, dans notre groupe. Les risques d'apparition de troubles ne sont pas significativement différents entre les deux groupes. L'accouchement en lui-même, même physiologique, peut induire autant de troubles qu'un

accouchement instrumentée par ventouse, forceps ou spatule. Il y aurait peut-être autant de raisons d'emmener son enfant consulter un chiropracteur dans le cadre de troubles, même en l'absence de facteurs de risques définis. L'absence de facteurs de risque ne dispensent pas de consultations, puisque les parents de notre étude, ont bénéficié de consultations dans ces cas-là. Il en est de même pour le facteur de risque de travail long de plus de 8 heures, il n'y avait pas de différence significative avec ceux ayant eu un travail de moins de 8 heures.

L'accouchement peut engendrer des lésions pouvant apparaître immédiatement ou quelques temps après la naissance, ces troubles sont une vraie source de stress et d'inquiétude pour les parents, qui parfois cherchent à se tourner vers d'autres spécialités pouvant leur apporter des réponses. Il est important dans ce cadre, de ne pas faire abstraction du caractère potentiellement traumatique de certains accouchements.

M. Gottlieb, dans une revue de littérature a conclu que les principaux facteurs de risque dans l'apparition de coliques, de problèmes d'alimentation, de postures asymétriques ou de syndromes douloureux chez les nouveaux nés, sont les traumatismes survenant à la naissance. (8) On peut voir que nos résultats ne regroupent pas particulièrement plus de troubles chez les enfants issus de naissance plus à risque de traumatismes, contrairement à ce qu'on pourrait retrouver.

#### [La prise en charge pluridisciplinaire des troubles de succion](#)

Les troubles de succion et de déglutition représentent le principal motif de consultation de notre groupe (33,1%). Ces troubles en effet peuvent être une conséquence d'une diminution de la mobilité des articulations, notamment la mâchoire, des lèvres ou de la langue, du cou ou encore d'un déficit neurologique. Ces défauts de mobilité ont un impact direct sur la capacité de l'enfant à se positionner et à entourer le téton et l'aréole. Un chiropracteur, dans ces cas, peut travailler sur la normalisation du fonctionnement des muscles impliqués pour cette fonction, essentielle à l'alimentation du nouveau-né.

L'équipe pluridisciplinaire en périnatalité comprenant les sages-femmes, pourrait être attentif à l'apparition de certains troubles chez des nouveaux nés, notamment les troubles de succion et de déglutition. Elles peuvent se retrouver face à des difficultés d'allaitement de certains bébés, notamment lors du séjour en maternité et lors des visites à domicile du post partum. Le temps de séjour en maternité a baissé de près de 1 journée par rapport à 2003 d'après La Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (DREES). (9) Ce temps diminué représente un suivi de l'allaitement plus restreint, où l'observation des tétées et des capacités de l'enfant ne

pourront pas être évalué de la même façon. Parmi ces troubles, on retrouve dans la plupart des cas des difficultés d'allaitement. Dans le milieu périnatal, dont la sage-femme fait partie, on accorde de plus en plus d'importance et d'attention aux problèmes d'allaitement, les capacités de succion des nouveaux nés sont plus examinées qu'avant.

Des alternatives peuvent être proposées en cas de difficulté pour pallier les problèmes d'allaitement, notamment un meilleur positionnement lors des mises au sein, des tire-laits, bouts de sein et autres. Les soins dispensés par les établissements de santé impliqués dans les problèmes d'allaitement collaborent mieux et s'impliquent davantage dans tous les aspects qui peuvent aller de travers avec l'allaitement maternel, y compris la capacité d'allaitement d'un nourrisson. Il serait intéressant d'être plus à même de pouvoir détecter les signes d'appel d'une difficulté mécanique d'allaitement mécanique, que faire dans ce cas et quelles techniques employer. Les problèmes d'alimentation des nourrissons sont considérés comme un problème important, car les bienfaits de l'allaitement au sein pour la santé sont bien établis de nos jours.

En effet, depuis 2001, l'OMS recommande la mise en œuvre et la poursuite de l'allaitement maternel exclusif jusqu'à au moins 6 mois de vie de l'enfant. (10) D'après la Leche League, beaucoup d'échecs précoces d'allaitement sont liés à des problèmes de succion des nourrissons ce qui provoque un arrêt et la culpabilité des mères. D'après un rapport de cas de l'Université Nationale des Sciences de la Santé sur la gestion chiropratique des difficultés d'allaitement, la cause est, pour plus de la moitié, issue de l'enfant. (11)

La moitié des nourrissons de 6 mois reçoivent du lait maternel, dont seulement 12% reçoivent un lait maternel complet. Cette étude rend compte des résultats des soins chiropratiques pour un nourrisson souffrant d'allaitement dysfonctionnel et offre des théories sur la façon dont les soins chiropratiques peuvent rétablir des tétées normales. Ce cas a démontré que le nourrisson s'était amélioré sous les soins chiropratiques. Plusieurs régions du système neuromusculo-squelettique qui ne fonctionnaient pas de façon optimale ont été notées au cours de l'examen. Après plusieurs traitements chiropratiques, les dysfonctionnements se sont résolus et les tétées se sont améliorées. L'allaitement maternel ayant un mécanisme fonctionnel complexe, la mâchoire, le cou, le crâne et le système nerveux doivent fonctionner correctement et en harmonie pour une allaitement optimal. (11) La moyenne d'amélioration des symptômes dans notre groupe pour ce principal trouble était de 3,7 sur 5, d'un autre côté, la satisfaction des parents concernant la correction de ce trouble est de 4,33 sur 5. Ici, la satisfaction n'est pas forcément liée à une amélioration des symptômes, mais peut être à d'autres aspects de la prise en charge, comme ceux ayant été notifiés dans les critères de satisfaction, notamment des conseils adaptés à l'allaitement, une orientation

vers d'autres professionnels en cas de besoin, un accompagnement plus global des mamans dans leurs projets d'allaitement maternel exclusif. Un essai de Miller portant sur 114 nourrissons nés à terme, en bonne santé et présentant des troubles de l'allaitement a été réalisé. L'âge moyen des enfants était d'une semaine et ceux-ci ont été sélectionnés par le critère d'inclusion d'allaitement maternel non exclusif. 89% d'entre eux présentaient une dysfonction cervicale, 36% un déséquilibre de l'articulation temporo-mandibulaire et 34% un réflexe de succion inefficace. Ils ont tous été traités par chiropraxie sur une période de 2 semaines entre 2 et 5 séances chacun. Après le traitement, 78% des nourrissons étaient finalement allaités exclusivement. Ces résultats ont pu montrer une efficacité de la chiropraxie en cas de difficultés d'allaitement liées à des problèmes mécaniques. (12) Il est important dans ce cas de nuancer que les améliorations constatées ne sont pas bien précisées et que l'on ne peut pas étendre ces résultats de manière générale.

Il semble que le traitement chiropratique réalisé dès la première semaine de vie soit efficace lors des troubles d'allaitement liés à des problèmes mécaniques, tels que des lésions des A.T.M., du rachis cervical ou des défauts de succion. C'est pourquoi le dépistage des difficultés d'allaitement maternel serait important à réaliser lors du séjour à la maternité. A la maternité, les professionnels de santé concernés par l'allaitement maternel sont les sages-femmes, les puéricultrices, les auxiliaires de puériculture, les gynécologues obstétriciens et les pédiatres. Ils jouent un rôle de soutien et d'accompagnement. Le démarrage de l'allaitement est une étape fondamentale pour sa réussite. Une sage-femme consultante en lactation, a rédigé un travail nommé « Étude pilote de faisabilité et d'acceptabilité d'une formation interne sur la prise du sein ». D'après elle un recueil d'informations précis et rigoureux portant sur des observations réalisées par l'équipe soignante pourrait constituer un outil de dépistage pour tous les professionnels de santé, pour qu'ils soient intégrés dans une prise en charge pluridisciplinaire de ces nouveau-nés. (13) Une étude sortie en 2016, s'intéresse également à l'allaitement exclusif de 85 dyades mères-bébés fréquentant une clinique en Angleterre ayant une complémentarité de service de sages-femmes et de chiropraticiens. L'objectif était d'évaluer l'impact d'un traitement chiropratique couplé à des consultations sages-femmes pour ce motif. 50% des bébés étaient âgés de moins de 4 semaines au moment du premier traitement. Les mères remplissaient un questionnaire de satisfaction immédiatement après le traitement puis plusieurs semaines plus tard, portant sur leur expérience à la clinique et sur l'allaitement exclusif ou non de leur bébé. Les résultats montrent le passage de 26% d'allaitement exclusif à l'arrivée à la clinique, à 86% chez ces bébés, effet qui perdure 12 semaines après le traitement. (14)

## Déroulement des consultations

La consultation chiropratique commence par une anamnèse du patient assez précise, notamment sur la description des symptômes, s'il y en a, les antécédents, la grossesse, le travail, l'accouchement, l'allaitement. S'en suit un examen clinique global où le chiropracteur décidera ou non d'engager des soins ou de référer le patient vers d'autres professionnels. En effet, celui-ci a la capacité de gérer les signes d'urgence et de référer le patient chez d'autres professionnels de santé. S'il engage des soins, le chiropracteur déterminera, selon le patient, son âge et ses antécédents, quelles seront les techniques les plus favorables à l'ajustement des perturbations rencontrées.

Un ajustement des tensions neuro-musculo-squelettiques, étant exclusivement effectué par les chiropracteurs, se définit d'après l'OMS comme « Tout acte chiropratique utilisant essentiellement force, pression, direction, amplitude et vélocité contrôlées, qui est appliqué à des articulations et aux tissus adjacents. Les chiropracteurs recourent à ces actes pour agir sur la fonction articulaire et neurophysiologique ». Chez les enfants, les ajustements peuvent être l'utilisation de stimulations proprioceptives sur des zones spécifiques et des mobilisations crâniennes ; les techniques seront adaptées à leur morphologie ainsi qu'à leur disponibilité, elles sont spécifiques, précises et indolores. (3)

Le chiropracteur sera capable d'évaluer le nombre moyen de consultations nécessaires à la correction des dysfonctions installées, celles-ci variant d'un individu à l'autre. Le nombre de visites dépendra de l'état général et de l'âge du patient, de la sévérité des événements vécus et de la durée des troubles lors de la visite initiale. (3)

Concernant la prise en charge des nouveaux nés de notre groupe en consultation, nous avons noté que la majorité restent calme pendant les consultations, 77 d'entre eux pleurent au début puis se détendent. 92,8 % des parents sont confiants envers la discipline avant le début des soins. En effet, les chiropraticiens sont soumis aux Principes directeurs de l'OMS pour la formation de base et la sécurité en chiropratique, qui permet de régulariser la pratique et éviter les accidents. (15) Ceux-ci sont formés aux techniques d'examen et d'ajustements spécifiques aux nourrissons et aux enfants. Ils n'ont pas besoin de formation supplémentaire pour pouvoir prendre en charge cette clientèle spécifique. D'après une étude de 2007 relevant la littérature sur 110 années des événements indésirables modérés ou graves par suite de manipulations vertébrales chez des enfants, 11 événements ont été révélés (dont 7 impliquant le même chiropracteur), sur environ 30 millions de visites chiropratiques. La prise en charge sur cette clientèle semble sécuritaire. (16)

Les principales causes de complications où d'effets indésirables notifiés ont été expliqué par un manque de connaissance du professionnel, un manque de compétence ou d'attitude rationnelle et de technique. (17) Les protocoles manuels utilisés en chiropratique présentent toutefois certains risques et contre-indications connus, qui sont répertoriées dans les principes directeurs de l'OMS.

### Prises en charge précoces

Nous avons voulu voir s'il y avait une corrélation entre l'âge des enfants lors de la première consultation et le nombre de séances que ceux-ci avaient effectué. Pour cela, nous avons décidé de ne pas comptabiliser les patients ayant consulté dans un cadre préventif, soit 63 patients. Sur les 269 patients ayant consulté pour divers troubles, 233 ont consulté avant 6 mois de vie. Parmi eux, 142 ont eu un suivi de moins de 5 séances, soit 60,9%. D'un autre côté, 36 ont consulté après 6 mois de vie, 26 d'entre eux ont eu un suivi de moins de 5 séances, soit 72,2%. Si l'on étudie ces statistiques, on s'aperçoit que cette différence n'est pas significative ( $p\text{-value} = 0,193$ ). On ne peut donc pas conclure sur un lien entre l'âge lors de la première consultation et la durée du suivi chiropratique dans notre population.

Nous nous sommes également questionnés sur l'évolution des symptômes, observés par les parents, en fonction de l'âge des enfants lors de leur première consultation. Pour cela, nous avons comparé l'évolution des symptômes de ceux venus avant 2 mois de vie (139) et ceux venus après 2 mois de vie (130). D'un autre côté, nous avons pour chaque groupe compté combien ont vu leurs symptômes totalement disparaître (note des parents de 5 sur 5), et combien n'ont pas eu une disparition de leurs symptômes (note entre 0 et 4), d'après l'observation de leurs parents. En étudiant ces statistiques à l'aide d'un test de Chi-2, nous nous apercevons que cette différence est significative ( $p\text{-value} = 0,017$ ). Il y aurait donc un lien entre l'âge à la première consultation et l'évolution des symptômes. Plus les bébés de notre groupe sont venus tôt, plus ils ont eu la chance de voir leurs symptômes totalement disparaître, en limitant le nombre de séances. Les parents semblent donc vouloir emmener leurs enfants le plus tôt en consultation, peut-être pour une optimisation de la prise en charge. Une partie d'entre eux utilise la chiropraxie dans un contexte préventif même sans facteurs de risques.

## La consultation préventive

Nous avons remarqué que 19% des bébés de notre groupe ont été vu dans un cadre préventif, sans forcément avoir de facteurs de risque de traumatismes, et sans avoir de troubles apparents. La satisfaction des parents venus en prévention a été calculée par une moyenne de 4,58 sur 5, ce qui est supérieur à la moyenne de satisfaction de ceux venus dans le cadre préventif et à la moyenne globale de satisfaction dans notre groupe. Dans ce cadre, on peut se demander quels sont les critères que les patients recherchent en consultation chiropratique, si ce n'est pas celui de l'efficacité. Peut-être que ceux-ci sont d'avantage sensibilisés à une éventuelle nécessité des soins en préventif, et que l'intérêt pour eux se rapproche plutôt d'autres critères comme ceux d'une écoute de la part des chiropracteurs, de conseils adaptés à eux ainsi qu'à leur enfant, d'une prise en charge globale, d'une orientation vers d'autres professionnels et ainsi évaluer si tout va bien.

Selon l'OMS, « La prévention primaire comprend tous les actes destinés à diminuer l'incidence d'une maladie dans une population, donc à réduire le risque d'apparition de cas nouveaux. Elle fait appel à des mesures de prévention individuelle et collective. Cette conception traditionnelle de la prévention débouche inévitablement sur un programme très vaste d'amélioration de la qualité de la vie. » En chiropraxie, la prévention est aussi appelée « Wellness » et peut avoir plusieurs définitions. Il peut représenter des actions de santé publique, et d'une autre part un ajustement régulier des personnes asymptomatiques. En 2010, Dehen et al. l'a défini comme étant un processus permettant d'atteindre le meilleur état de santé possible d'un individu, en fonction de son propre matériel génétique et en ayant un niveau de fonction optimal. (18)

En 2018, une étude a comparé le traitement préventif chez des patients lombalgiques chroniques. Un essai randomisé a permis de mettre en évidence une efficacité du traitement par maintenance care, en comparaison à un traitement où les patients reprenaient rendez-vous seulement lorsque des douleurs apparaissaient. (19)

## La place des médecines complémentaires et non conventionnelles

Un autre point sur lequel nous pouvons discuter, est celui du mode de connaissance de la pratique par les parents. En effet, la plupart se sont informés de leur côté, par leur entourage ou encore par les médias, une minorité a été informé par des professionnels de santé. De plus en plus de patients se réfèrent vers des pratiques dites non conventionnelles, dont les modalités leurs ont été données par des multiples sources d'informations non contrôlées qui existent en France. D'après le rapport

du 5 mars 2013 de l'Académie Nationale de Médecine, près de 4 français sur 10 font appel aux thérapies complémentaires. (20) Dans les thérapies complémentaires, la demande est à la hausse, du point de vue des patients. Cette tendance peut créer de nouveaux défis pour les professionnels de santé car les parents les intègrent ou les envisagent peut-être déjà pour traiter leurs enfants. Par conséquent, il est essentiel que les professionnels de santé connaissent les divers types de traitements parallèles et ceux qui sont les plus utilisés (21). Dans notre groupe, la plupart des parents ont effectivement déjà emmené leurs enfants consulter plusieurs fois un chiropracteur. De plus, presque 40% d'entre eux consultaient simultanément en ostéopathie. Une étude menée dans une clinique externe pédiatrique de Montréal, a montré que moins de 50 % des parents avisaient leur médecin qu'ils utilisaient des thérapies parallèles (22).

Parmi nos 332 répondants, 24,7% ont été informés par des professionnels de santé sur l'existence de la discipline. Il serait important pour les professionnels de santé, de s'informer sur les motivations de leurs patients à demander des soins chiropratiques pour leurs enfants, ainsi que leur avis en lien avec leur expérience. Qu'on regarde ces pratiques de manière négative ou positive, il ne fait aucun doute que les patients l'utilisent. En effet, les parents ayant répondu au questionnaire ont majoritairement plusieurs séances avec un chiropracteur, mais aussi comme mentionné en Annexe 9, d'autres pratiques comme l'ostéopathie, l'acupuncture, la phytothérapie, la sophrologie ou la kinésiologie. De cette manière, ils doivent retrouver leur pouvoir d'agir sur leur santé avec des ressources internes de santé, de guérison et d'autonomie. Notions qui restent fondamentales et complémentaires à la médecine dite « conventionnelle ». L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS, 2013) a recensé plus de 400 méthodes différentes de thérapies complémentaires et selon l'Ordre National des Médecins, 40 % des Français les utilisent (Ordre National des médecins, 2015). Il aurait été intéressant de pouvoir comparer la satisfaction avec d'autres pratiques existantes comme l'ostéopathie.

Dans notre groupe, 6% ne sont pas satisfaits de la prise en charge. Les raisons notifiées étaient une inefficacité de la pratique sur les symptômes, un mauvais vécu de la prise en charge, la méfiance envers la pratique et l'inutilité de son utilisation. En effet, il est important de notifier qu'actuellement les travaux menés sur les médecines complémentaires, notamment la chiropraxie ne permettent souvent pas de conclure dans des conditions satisfaisantes sur l'efficacité, sur leur rapport bénéfices/risques, sur leur positionnement dans les parcours de soin de certaines maladies, ni sur leur rapport efficacité/coût. Ce fait laisse les utilisateurs perplexes et méfiants par manque de niveau de preuve et préfèrent se tourner vers des pratiques conventionnelles.

En vue de la demande des patients de voir leur santé de manière plus globale, complexe et personnalisée, d'avantage d'études bien conçues pourrait permettre de sortir de l'impasse actuelle qui empêche des conclusions claires et des décisions appropriées en termes de santé publique. (23) L'observatoire des médecines complémentaires et non conventionnelles de Nice (OMCNC) se donne comme objectif d'étudier plus précisément ces pratiques, de soutenir et d'organiser des recherches, d'organiser des colloques annuels pour informer le public et connecter les réseaux de recherches. (23) Cet observatoire s'organise en réseau avec d'autres structures, permettant d'enrichir le milieu médical et de l'ouvrir à des pratiques de soin et de santé peu connues et considérées comme hors de son champ d'intervention.

D'après notre pourcentage faible de patients ayant été informé par des professionnels de santé, et élevé d'adressage par le bouche à oreille où par les médias, on peut se demander si les patients ont de plus en plus une volonté de gérer de manière autonome leurs prises en charge. Parmi les patients satisfaits concernant la chiropraxie, 25,3% ont donné le critère « rassurant » notamment vis-à-vis des soins, de l'écoute et des conseils donnés. 2,2% d'entre eux ont apprécié l'alternative à d'autres traitements plus lourds, notamment médicamenteux. En effet de plus en plus de patients cherchent à éviter l'utilisation de médicaments, en dépit de l'existence d'études à plus haut niveau de preuves que celles concernant les médecines complémentaires. Les patients semblent ainsi plus méfiants et craintifs qu'avant vis-à-vis de la médecine « traditionnelle » et se tournerait vers d'autres types de prise en charge, exclusivement où en complémentarité des médecines traditionnelles. Parmi les critères de satisfaction, le diagnostic et l'orientation des enfants vers des professionnels adaptés ont été évoqué par les participants, leurs permettant ainsi d'avoir recours à des solutions pour leur enfant. En effet, lorsque cela est nécessaire, les chiropracteurs ont comme compétence l'orientation de leur patientèle vers d'autres prestataires de soins. (16) Ainsi, dans certains cas, la chiropraxie pourrait permettre d'éviter un retard de prise en charge des enfants vis-à-vis de certains troubles. Cela a été le cas de 4,8 % de notre population. De plus, la chiropraxie ne dépend pas forcément d'un autre professionnel de santé, générant peu de coûts supplémentaires. (16)

## Implications pratiques et perspectives

La majorité des parents auraient aimé connaître plus tôt l'existence d'une telle pratique, et la plupart pensent que les sages-femmes jouent un rôle dans la transmission d'informations à ce niveau. Près de la moitié d'entre elles auraient aimé bénéficier d'une information lors du suivi de leur grossesse, et certaines ont même suggéré des moyens comme des séances de préparation à l'accouchement dédiée aux différentes disciplines du monde périnatal avec des explications sur leurs modalités, leurs rôles, quand les consulter et éventuellement la présence des professionnels concernés plus à même de parler de leur métier. La mise à disposition pour ceux étant intéressés de flyers sur les thérapies complémentaires. De trouver un moment pendant la grossesse dédié aux problématiques du post partum pouvant être rencontrées notamment chez les nouveaux nés.

La sage-femme a un rôle primordial dans le parcours de soins et la vie des femmes, des couples, des jeunes enfants. Elle possède un rôle de prévention et d'accompagnement des couples à devenir parents. La grossesse, le travail et les naissances peuvent être des périodes traumatisantes pour les enfants à naître et de nombreuses questions et difficultés peuvent se présenter face à l'apparition de symptômes comme ceux notifiés dans cette enquête. Notre place primordiale dans le monde périnatal nous oblige à travailler en réseau, notamment avec d'autres professionnels de santé. La sage-femme a un rôle d'informations et de conseils, elle accompagne les choix de chaque couple dans leur prise en charge. Une meilleure connaissance des disciplines existantes à son échelle pourrait lui permettre de délivrer des informations pertinentes aux patients, de détecter certains symptômes et d'avoir des ressources à proposer aux parents en fonction de leurs préférences. Dans le cas de troubles de succion, qui sont des troubles pouvant être observés lors des séjours en maternité. Il est important d'être à l'écoute des besoins de chaque patient et en fonction de proposer des alternatives, d'orienter, de conseiller, sans laisser les patients se renseigner seuls de leurs côtés.



## Conclusion

Notre étude avait pour objectif de travail de déterminer quel était le degré de satisfaction des parents quant à la prise en charge chiropratique de leurs enfants. Il nous intéressait de savoir quelles étaient les motivations des parents à aller voir un chiropracteur, s'ils conseilleraient cette pratique à leur entourage et s'ils auraient aimé avoir une information sur la pratique dans le cadre du suivi sage-femme. Nous voulions recueillir les modalités de grossesse, de travail et d'accouchement des patientes pour obtenir un profil de patientes type ayant utilisé la chiropraxie pour leurs bébés au moins une fois. Même si notre groupe de répondants n'est pas représentatif de la population en général, nous avons néanmoins pu obtenir des résultats intéressants. En effet, notre groupe de répondant n'appartient pas à un groupe particulièrement à risque de traumatismes obstétricaux et néonataux. La plupart des grossesses sont physiologiques, le travail s'est majoritairement mis en route de manière spontanée et n'a pas été particulièrement plus long. Les accouchements ont pour la plupart eu lieu à terme, par voie basse non instrumentée, en présentation céphalique. Il n'y avait pas plus de risque d'apparition de troubles chez les nouveau-nés ayant eu une extraction instrumentale que ceux n'en ayant pas eu, ni pour ceux ayant eu un travail long. Ils ont tous eu recours à la chiropraxie pour autant. La majorité des bébés ont consulté pour la première fois avant 2 mois de vie et ceux-ci ont eu significativement plus de chance de voir leur symptôme disparaître totalement, d'après l'observation de leurs parents, que ceux ayant consulté plus tard. La plupart des patients ont bénéficié de moins de cinq séances. L'essentiel des motifs de consultation étaient les troubles de succion et de déglutition. Beaucoup d'enfants ont consulté dans un cadre préventif. En curatif où en préventif, les parents sont globalement satisfaits de la prise en charge chiropratique sur leurs enfants, les critères de satisfaction principaux étaient l'efficacité, la réassurance des parents par le biais de conseils adaptés et d'une écoute active. Également le fait que l'approche soit naturelle et douce, qu'elle propose une prise en charge globale de l'enfant, qu'elle puisse être une alternative à des traitements plus lourds comme les médicaments ou la chirurgie, et la capacité à orienter vers des professionnels adaptés en cas de besoin. Les séances de chiropraxie se sont plutôt bien passées dans notre groupe, les bébés sont restés pour la majorité calmes pendant les séances. Les parents sont confiants envers la discipline. Le plus grand nombre a observé une évolution des symptômes plus ou moins marquée sur leurs enfants à la suite d'une prise en charge. Presque tous recommanderaient la pratique autour d'eux. Les principaux moyens de connaissances sont le bouche à oreille et les médias, une minorité a été informé par le biais de professionnels de santé. Les patients semblent faire appel à la chiropraxie

régulièrement et près de la moitié font également appel à l'ostéopathie de manière simultanée. Le recours aux médecines dites non conventionnelles par les patients est avérée, en dépit du manque d'études permettant de conclure clairement sur leur efficacité, et de prendre des décisions appropriées concernant la chiropraxie, mais également les autres disciplines existantes. Les patients de notre groupe étaient désireux de connaître la pratique dans un cadre du suivi sage-femme, notamment lors des séances de préparation à l'accouchement et des consultations prénatales. Une meilleure connaissance sur les pratiques existantes et utilisées par les patients, pourrait permettre aux sages-femmes, entre autres, une meilleure fluidité des informations partagées entre professionnels de santé et patients. L'importance du travail en réseau dans le monde périnatal prendrait ici tout son sens.



## Bibliographie

- (1). Centre Chiropratique Oberkampf. Chiropratique Pédiatrique.
- (2). Les patients de la chiropraxie. Disponible sur : <https://www.chiropraxie-lyon.com/patients-de-la-chiropraxie>
- (3). Association Française de Chiropraxie. Intérêt de la participation des chiropracteurs dans la prise en charge pluridisciplinaire en périnatalité.
- (4). Chiropracteur ou ostéopathe : quelles sont les différences ? Disponible sur : <https://www.medoucine.com/pratiques/osteopathie/osteopathe-vs-chiropracteur>
- (5). La chiropraxie, profession de La Santé. Magali Greze, chiropracteur à Clermont-Ferrand. Disponible sur : <https://chiropracteur-63.fr/la-chiropraxie/>
- (6). Règlementation | AFC - Association Française de Chiropraxie Association Française de Chiropraxie. Disponible sur : <https://www.chiropraxie.com/reglementation>
- (7). Froger M, Theunissen A. Quel rôle pour la sage-femme, dans la prévention de la plagiocéphalie positionnelle postérieure, chez le nourrisson ? p 160.
- (8). Journal of Manipulative and Physiological. Neglected Spinal Cord, Brain Stem and Musculoskeletal Injuries Stemming from Birth Trauma. 1993; p 537-43.
- (9). La naissance caractéristique des accouchements. Disponible sur : <https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/>
- (10). La Leche League France - Allaitement et maternage. Disponible sur : <https://www.llfFrance.org/>
- (11). Holleman AC. Chiropractic management of breast-feeding difficulties : a case report. J Chiropr Med. 2011;10 (3) p 199-203.
- (12). Contribution of Chiropractic Therapy to Resolving Suboptimal Breastfeeding: A Case Series of 114 Infants. Journal of Manipulative and Physiological Therapeutics. Elsevier Enhanced Reader. 2009.
- (13). Ravard M. Ostéopathie et troubles de la succion déglutition des nouveau-nés allaités. Mémoire d'ostéopathie. [IFSO] ; 2016.
- (14). Herzhaft Le Roy J. Efficacité d'un traitement ostéopathique pour les problématiques biomécaniques de succion des nouveau-nés. Mémoire en vue de l'obtention du diplôme de maître ès sciences. Faculté de médecine et des sciences de la santé, Université de Sherbrooke. 2017
- (15). Organisation Mondiale de la Santé. Principes directeurs de l'OMS pour la formation de base et la sécurité en chiropratique. 2005.

- (16). Culbert T. Pédiatrie intégrative. University of Minnesota. Oxford University Press; 2010. p 718.
- (17). Organisation Mondiale de la Santé. Principes directeurs de l'OMS pour la formation de base et la sécurité en chiropratique. 16 févr 2022;51.
- (18). Dehen MD, Whalen WM, Farabaugh RJ, Hawk C: Consensus terminology for stages of care : acute, chronic, recurrent, and wellness. JManipulative Physiol Ther. 2010;(33):458-63.
- (19). Eklund A, Jensen I. The Nordic Maintenance Care program: Effectiveness of chiropractic maintenance care versus symptom-guided treatment for recurrent and persistent low back pain, a pragmatic randomized controlled trial. PLoS One. 2018.
- (20). Académie Nationale de Médecine. Thérapies complémentaires, leur place parmi les ressources de soins. 5 mars 2013.
- (21). Les soins chiropratiques aux enfants : Des controverses et des points litigieux. Pediatric Child Health. Février 2002;7(2): 99-104.
- (22). Spiegelblatt. The use of alternative medicine by children. 1994.
- (23). Mondain V, Midol N. L'Observatoire des Médecines Complémentaires et Non Conventionnelles : un organisme au service du développement d'une médecine intégrative et scientifique. J Interdiscip Methodol Issues Sci. Août 2021.



## Annexes

**Annexe 1** : Questionnaire informatisé réalisé par l'intermédiaire du logiciel Google Forms.

### L'ACCOMPAGNEMENT CHIROPRACTIQUE DES NOURRISSONS : ENQUÊTE DE SATISFACTION AUPRÈS DES PARENTS.

Madame, Monsieur,

Je m'appelle Camille Morvan, je suis étudiante Sage-Femme en 5ème année de formation à l'École de Bourg en Bresse. Je me permets de vous contacter car je réalise dans le cadre de mon mémoire de fin d'étude une enquête de satisfaction auprès de parents, concernant la prise en charge chiropratique des nouveau-nés.

C'est pourquoi je m'en remets à vous, pour recueillir vos avis à l'aide d'un questionnaire que j'ai élaboré avec un chiropracteur. Nous avons essayé de le rendre le plus adapté possible, en faisant en sorte qu'il ne vous prenne pas trop de votre temps.

Le but étant de faire un bilan sur l'intérêt de cette pratique et de permettre à des professionnels, notamment les sages-femmes, de le conseiller à leurs patients/patientes, en préventif, comme en curatif.

Merci beaucoup pour votre participation !

---

**\*Obligatoire**

1. Actuellement, de combien de séances de chiropraxie a bénéficié votre enfant ? \*

Une seule réponse possible.

- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4
- ☐ 5
- ☐ Plus de 5
- ☐ Autre : \_\_\_\_\_

2. Quel âge a votre enfant lors de sa première consultation ? \*

\_\_\_\_\_

3. Comment avez-vous connu la chiropraxie ? \*

*Plusieurs réponses possibles.*

- ☐ Bouche à oreille
- ☐ Médecin
- ☐ Kinésithérapeute
- ☐ Ostéopathe
- ☐ Sage-Femme
- ☐ Pédiatre
- ☐ Médias
- ☐ Internet

Autre : ☐ \_\_\_\_\_

4. Combien avez-vous d'enfant en comptant celui que vous avez emmené consulter ? \*

\_\_\_\_\_

5. Avez-vous eu une maladie durant cette grossesse ? (Si oui, précisez laquelle dans autre) \*

Une seule réponse possible.

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Autre : \_\_\_\_\_

6. Avez-vous accouché ? \*

À terme : après 37 semaines d'aménorrhées, Prématurément : avant 37 semaines, Terme dépassé : après la date prévue d'accouchement

Une seule réponse possible.

- ☐ À terme
- ☐ Prématurément
- ☐ Terme dépassé

7. Votre travail s'est-il mis en route de manière : \*

Une seule réponse possible.

- ☐ Spontanée sans rupture de la poche des eaux
- ☐ Spontanée après rupture de la poche des eaux
- ☐ Artificiellement
- ☐ Je ne sais pas
- ☐ Autre : \_\_\_\_\_

8. Combien de temps (environ) a duré votre travail ? \*

Le début du travail a lieu à partir du moment où les contractions sont régulières, douloureuses et modifient le col de l'utérus.

Une seule réponse possible.

- ☐ Moins de 2 heures
- ☐ Entre 2 et 8 heures
- ☐ Plus de 8 heures
- ☐ Je ne sais pas

9. Comment avez-vous accouché ? \*

Une seule réponse possible.

- ☐ Par voie basse non instrumentée
- ☐ Par ventouse
- ☐ Par forceps
- ☐ Par spatule
- ☐ Par césarienne
- ☐ Autre : \_\_\_\_\_

10. Votre enfant est-il né ? \*

Une seule réponse possible.

- ☐ Par la tête
- ☐ Par le siège
- ☐ Je ne sais pas

11. Quel est le motif de consultation principal pour votre enfant lors de la première consultation ? \*

Prévention : consultation pour voir si tout va bien

Une seule réponse possible.

- ☐ Prévention
- ☐ Troubles digestifs (colique/constipation)
- ☐ Régurgitations/reflux
- ☐ Troubles de succion/déglutition
- ☐ Troubles du sommeil
- ☐ Plagiocéphalie
- ☐ Torticolis
- ☐ Problème de positionnement
- ☐ Pleurs fréquents
- ☐ Autre : \_\_\_\_\_

12. Votre enfant bénéficie-t-il d'une autre prise en charge simultanément ? \*

*Plusieurs réponses possibles.*

- ☐ Kinésithérapeute
- ☐ Ostéopathe
- ☐ Médicaments
- ☐ Acupuncture

Autre : ☐ \_\_\_\_\_

13. Quelle note de 0 à 5 donneriez-vous concernant votre confiance quant à l'efficacité de la chiropraxie au début des soins ? \*

*Une seule réponse possible.*

|                      |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                     |
|----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------|
|                      | 0                     | 1                     | 2                     | 3                     | 4                     | 5                     |                     |
| Pas du tout confiant | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Totalement confiant |

14. Au bout de combien de temps avez-vous observé de premiers résultats, s'il y en a eu ? \*

Une seule réponse possible.

- ☐ Instantanément
- ☐ Au bout de quelques heures
- ☐ Au bout de quelques jours
- ☐ Au bout de quelques semaines
- ☐ Au bout de quelques mois
- ☐ Au bout d'un an
- ☐ Plusieurs années
- ☐ Jamais
- ☐ Je ne sais pas
- ☐ Autre : \_\_\_\_\_

15. Comportement de votre enfant pendant la ou les séances ? \*

Une seule réponse possible.

- ☐ Il pleure tout du long
- ☐ Il pleure au début puis se détend
- ☐ Il est calme tout du long
- ☐ Autre : \_\_\_\_\_

16. Quelle note de 0 à 5 donneriez-vous concernant l'évolution des symptômes de votre enfant ? \*

*Une seule réponse possible.*

|                  | 0                     | 1                     | 2                     | 3                     | 4                     | 5                     |                     |
|------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------|
| Aucune évolution | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Totalement disparus |

17. Quelle note donneriez-vous à votre satisfaction globale à la fin de la prise en charge de votre enfant ? \*

*Une seule réponse possible.*

|                       | 0                     | 1                     | 2                     | 3                     | 4                     | 5                     |                      |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------|
| Pas du tout satisfait | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Totalement satisfait |

18. Pouvez-vous expliquer pourquoi avez-vous mis cette note ?

---

---

---

---

---

19. Recommanderiez-vous la chiropraxie à vos proches ? \*

Une seule réponse possible.

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Je ne sais pas

20. Pouvez-vous expliquer pourquoi ?

---

---

---

---

---

21. Auriez-vous aimé connaître la chiropraxie plus tôt pour la prise en charge de votre enfant ? \*

Une seule réponse possible.

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Indifférent

22. Pensez-vous que la sage-femme a un rôle dans l'orientation des nouveau-nés chez un chiropracteur ? \*

Une seule réponse possible.

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Je ne sais pas

23. D'après vous, quand et comment une sage-femme pourrait vous conseiller un chiropracteur pendant votre prise en charge globale ?  
(Suivi de grossesse, accouchement, post partum...)

---

---

---

---

---

## Annexe 2 : Note d'informations préalables

### Informations préalables au traitement des données

Madame, Monsieur,

Dans le cadre de l'étude sur la prise en charge chiropratique sur les nouveau-nés : enquête de satisfaction auprès des parents, nous vous informons que vos données feront l'objet d'un traitement aux fins de la recherche.

Les données à caractère personnel traitées par le Centre Hospitalier de Bourg-en-Bresse en tant que promoteur de la recherche serviront à renseigner l'ensemble des documents nécessaires à la validation de la recherche par les autorités compétentes. A ce titre, elles seront traitées par l'équipe de recherche et **pourront être communiquées à différents organismes** (CNIL, Comité de Protection des Personnes, Commission Nationale des Recherches Impliquant la Personne Humaine, CEREES. Vos données sont réservées aux seules personnes ayant besoin d'en prendre connaissance dans le cadre de cette étude. Ils sont tous soumis dans l'exercice de leurs fonctions au **secret professionnel**.

**Le responsable du traitement est le Centre Hospitalier de Bourg-en-Bresse. L'établissement a désigné un Délégué à la Protection des Données (DPO) que vous pouvez joindre à l'adresse**

*Délégué à la Protection des Données  
Direction Générale, Centre Hospitalier Fleyriat,  
900 route de Paris, 01440 VIRIAT*

**Ou par courriel à [dpo@ght01.fr](mailto:dpo@ght01.fr) pour toute question relative à la protection des données personnelles.**

Les informations seront conservées de façon dématérialisée et sous format papier afin d'effectuer les démarches nécessaires à cette recherche jusqu'à la publication de la recherche.

Dans le cadre de la recherche entreprise, vos données pourront être **analysées, croisées et publiées** sous la forme de statistiques anonymes.

Le traitement des données s'entend de la prise de connaissance, de la saisie, de l'analyse et de la communication d'informations vous concernant et constituant des données à caractère personnel.

**Les finalités du traitement des données seront :**

- D'évaluer la satisfaction des parents consultant en chiropraxie pour leurs enfants.
- Recueillir les différents avis de ceux-ci concernant la pratique.
- Définir un profil de nouveau-nés consultants.
- Identifier les motifs de consultations les plus fréquents, en lien avec les modalités d'accouchement.

**La base juridique de ce traitement est l'exécution d'une étude réalisée par questionnaire informatique prévue par l'article 5 de la Loi relative à l'Informatique, aux Fichiers et aux Libertés du 6 janvier 1978 modifiée.**

## **Les données traitées personnelles dans le cadre de la recherche seront :**

- L'âge de votre enfant lors de sa première consultation
- Le nombre d'enfants que vous avez
- Certains critères de grossesse, de votre travail (mise en route du travail, temps de travail, présentation, votre terme à l'accouchement, ainsi que des précisions sur votre accouchement).

Ces traitements sont conformes à la Loi relative à l'Informatique, aux Fichiers et aux Libertés n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée et ainsi qu'au règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (Règlement Général sur la Protection des Données).

## **Durée de conservation**

Les données recueillies dans le cadre de la recherche seront **supprimées à l'issue de celle-ci**.

**Dans le cadre du traitement de vos données il vous est rappelé que vous bénéficiez de droits que vous pouvez exercer directement en contactant le DPO de l'établissement :**

Le droit d'accès à vos données (Article 15 RGPD) : Droit de demander la confirmation que des données à caractère personnel vous concernant sont ou ne sont pas traitées et, lorsqu'elles le sont, l'accès auxdites données à caractère personnel ainsi que des informations sur le traitement, les destinataires, la durée de conservation, les finalités du traitement et les lieux de stockage.

Le droit de communication d'une violation de données à caractère personnel (Article 34 RGPD) : Lorsqu'une violation de données à caractère personnel est susceptible d'engendrer un risque élevé pour vos droits et libertés, l'établissement s'engage à vous garantir une communication de la violation de vos données à caractère personnel dans les meilleurs délais.

## Sous certaines conditions :

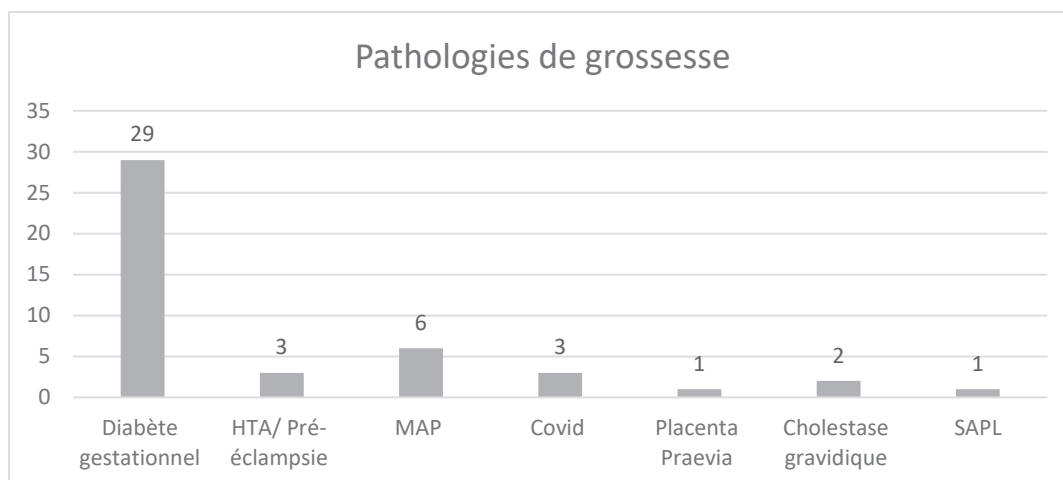
Le droit à l'effacement (Article 17 RGPD) : Droit de demander à l'établissement d'effacer, dans les meilleurs délais, les données à caractère personnel vous concernant lorsque les données à caractère personnel ne sont plus nécessaires au regard des finalités pour lesquelles elles ont été collectées, ou si vous vous êtes opposé au traitement de vos données comme prévu ci-dessous.

Le droit de rectification (Article 16 RGPD) : Droit de demander la rectification des données à caractère personnel vous concernant qui sont inexactes. Compte tenu des finalités du traitement, vous pouvez également demander que les données à caractère personnel incomplètes soient complétées, y compris en fournissant une déclaration complémentaire.

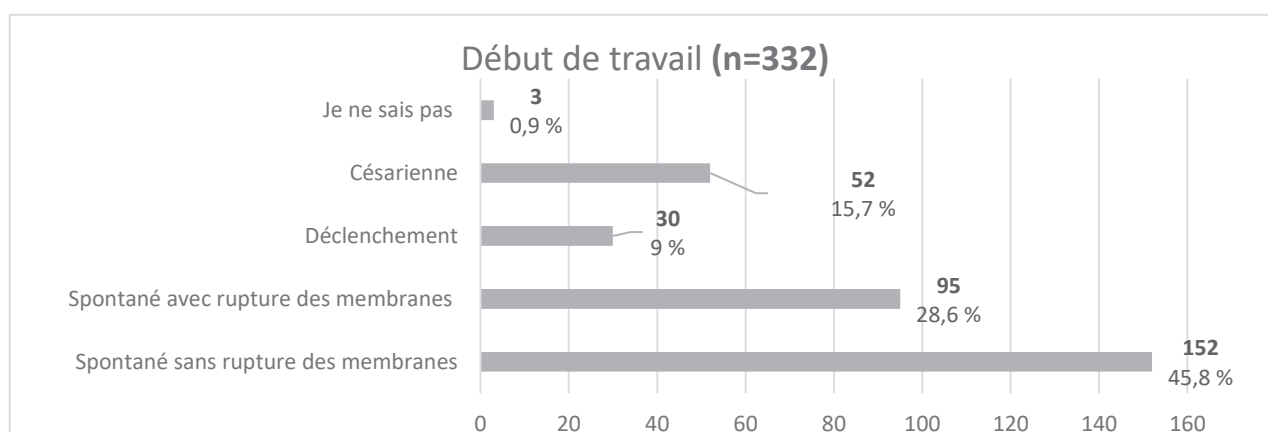
Le droit d'opposition au traitement sous réserve de motif légitime (Article 21 RGPD) : Droit de s'opposer à tout moment, pour des raisons tenant à sa situation particulière, à un traitement des données à caractère personnel vous concernant.

Vous avez également le droit de porter une réclamation auprès de la Commission Nationale Informatique et Libertés si vos données ne sont pas traitées conformément à la réglementation concernant la protection des données personnelles.

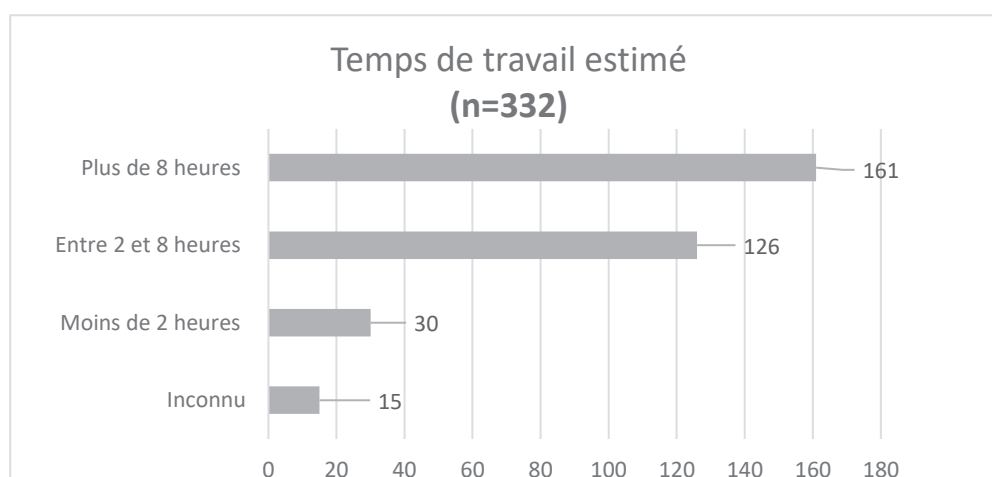
### Annexe 3 : Pathologies de grossesse



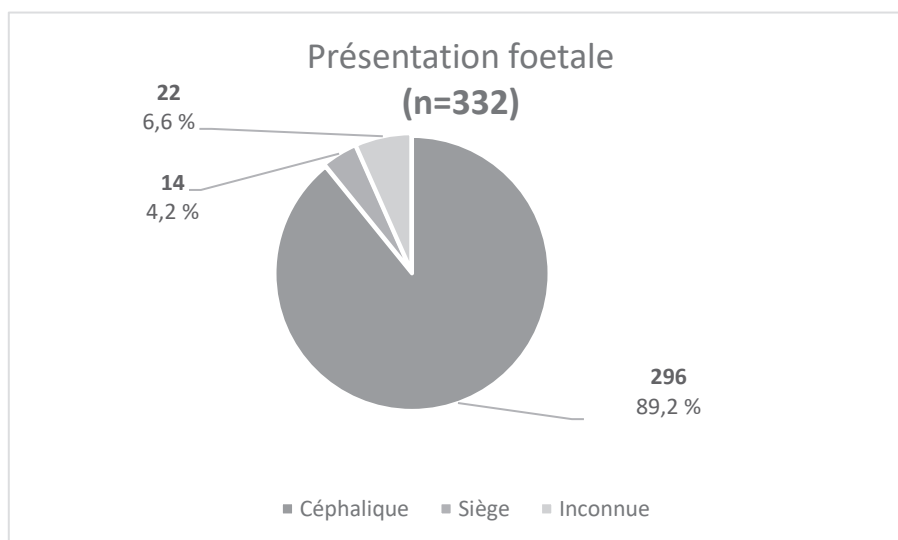
### Annexe 4 : Mode de début de travail



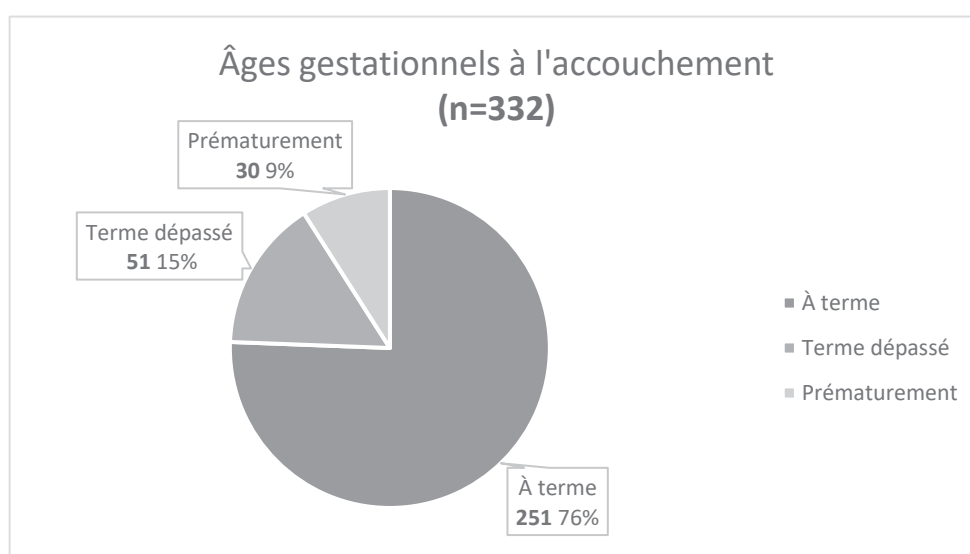
### Annexe 5 : Temps de travail estimé



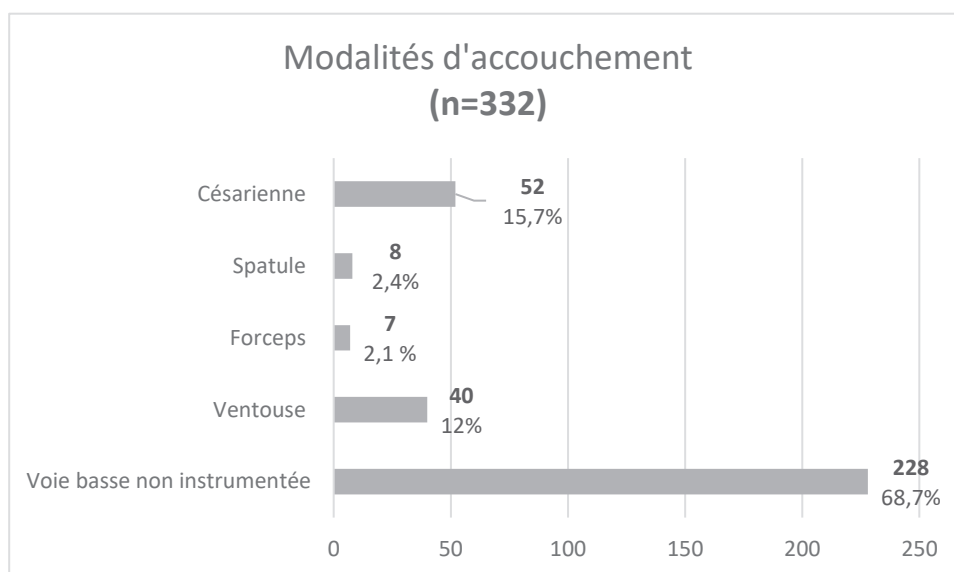
## Annexe 6 : Présentation fœtale à l'accouchement



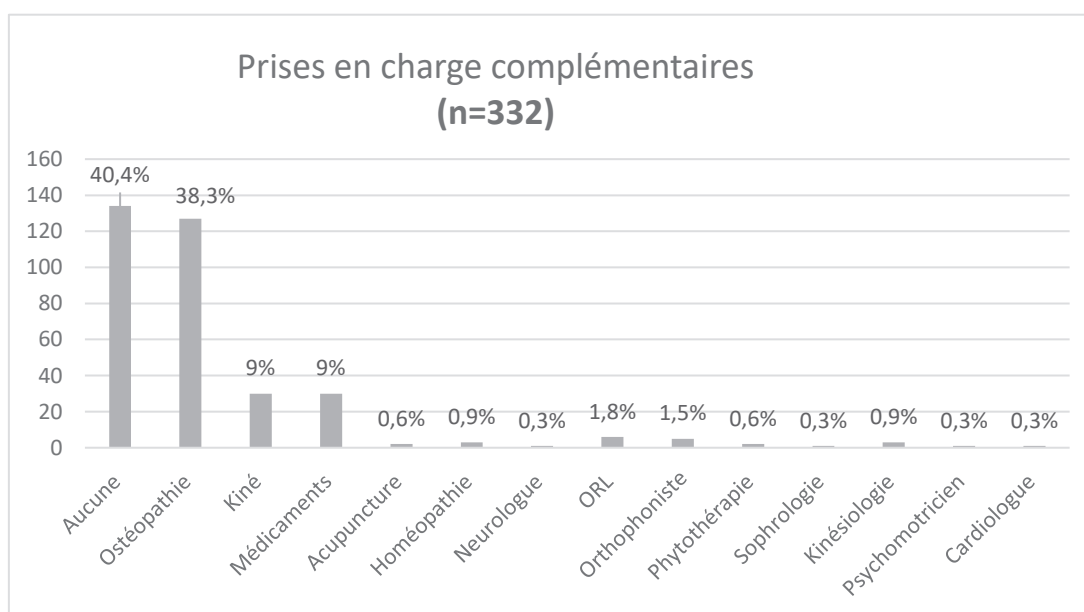
## Annexe 7 : Âges gestationnels à l'accouchement



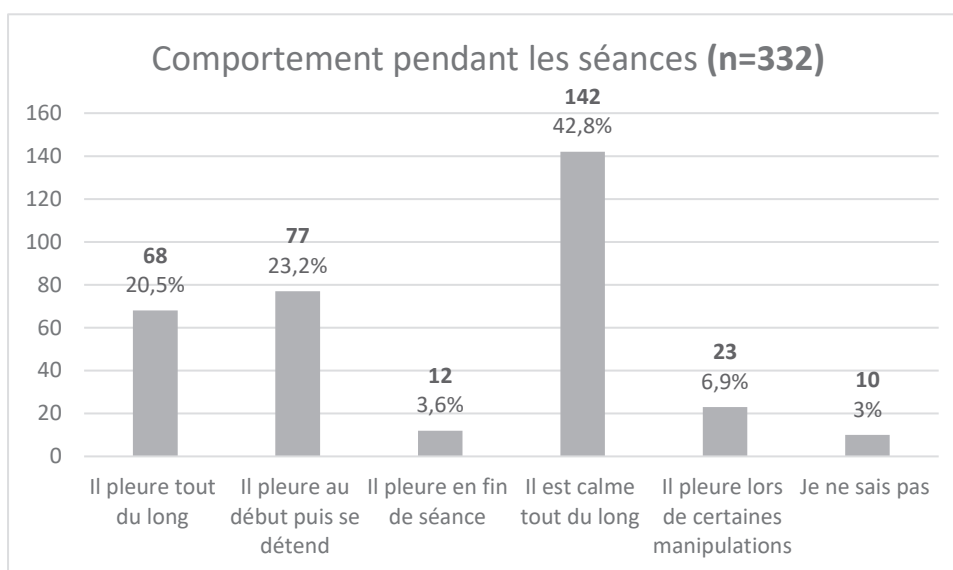
## Annexe 8 : Modalités d'accouchement



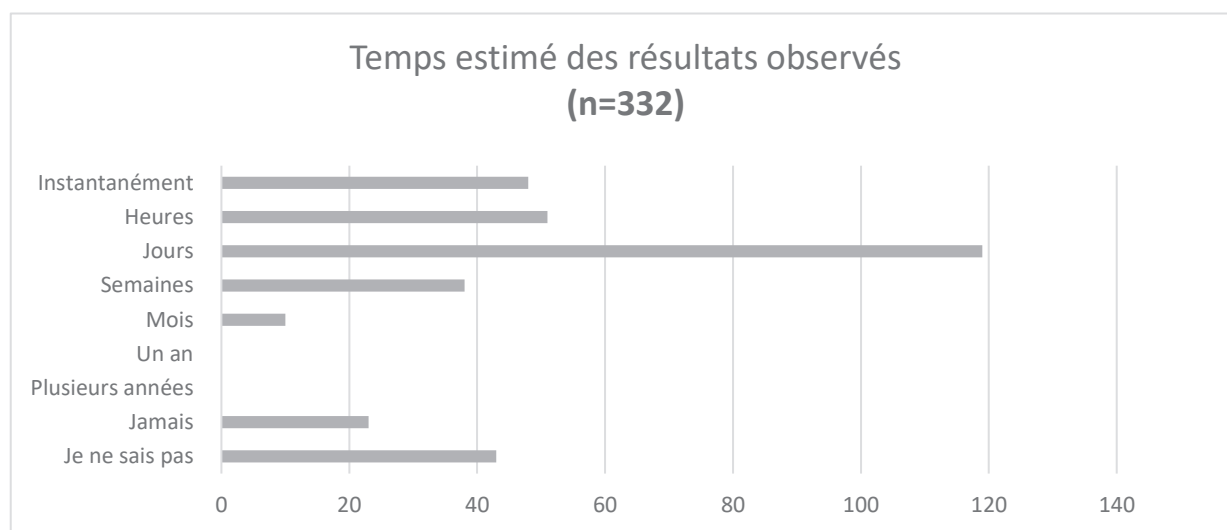
## Annexe 9 : Prises en charge complémentaires à la chiropraxie



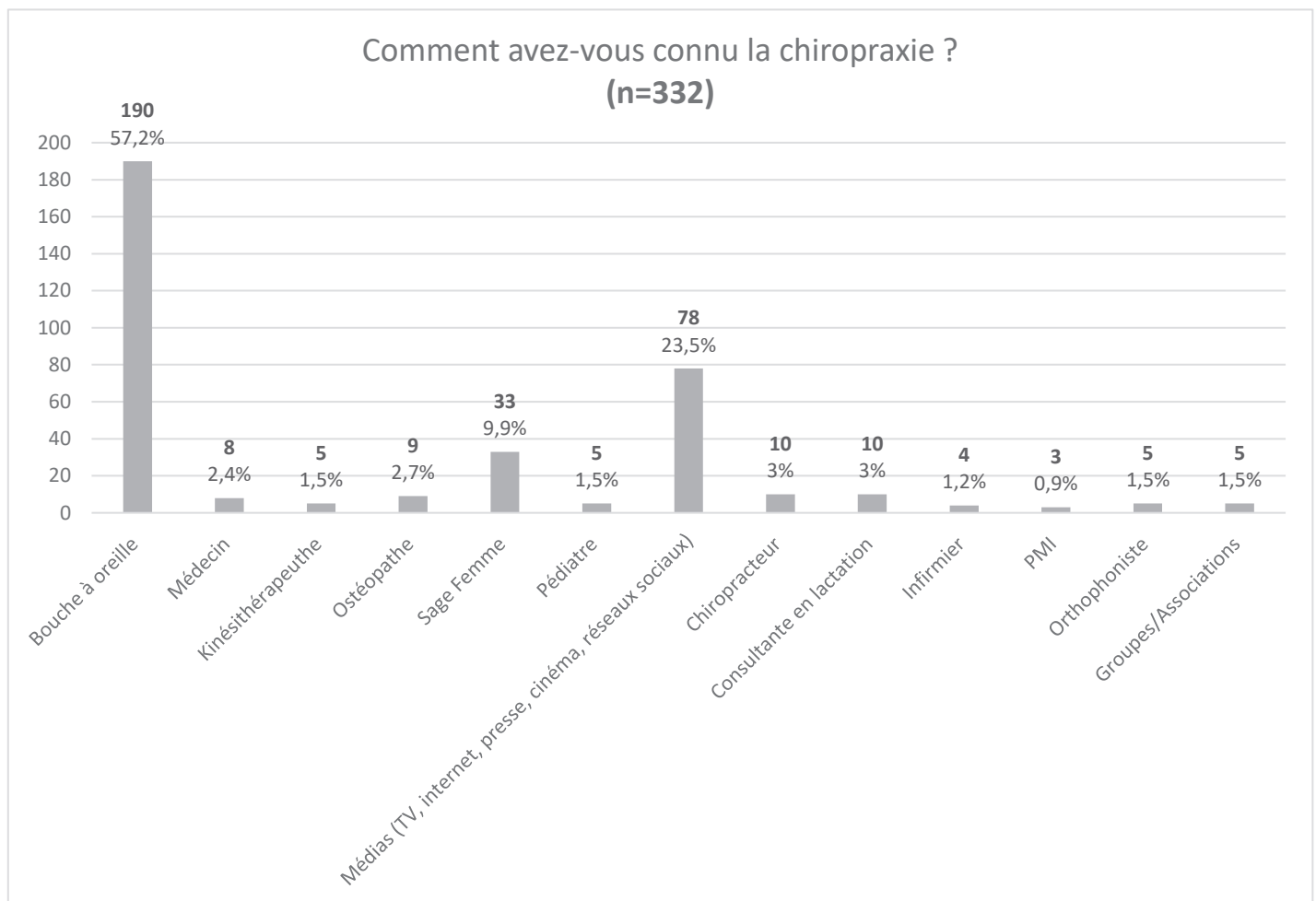
### Annexe 10 : Comportement pendant les séances



### Annexe 11 : Temps estimé de résultats



## Annexe 12 : Moyens de connaissance de la discipline





## PROTOCOLE DE RECHERCHE

### Résultat de l'enquête exploratoire

Diplôme d'État de Sage-Femme  
Faculté de médecine et de maïeutique Charles Mérieux  
Site Bourg en Bresse



**Auteur :** Camille MORVAN

**Directeur de recherche :** Thomas VANG : Praticien chiropracteur à Bourg en Bresse, membre de l'association française de chiropraxie (AFC)

**Titre provisoire :** Enquête de satisfaction : l'accompagnement chiropratique des nouveau-nés, nourrissons et enfants.

#### CONSTAT/JUSTIFICATION / CONTEXTE

- La grossesse et la naissance sont toutes deux des moments d'applications de contraintes mécaniques entre l'utérus, le bassin maternel et les structures du crâne de l'enfant à naître.
- Pendant la naissance d'un être humain, différents mouvements s'imposent, notamment des mouvements de flexion, d'extension, et de rotation. Ces mouvements s'appliquent sur les articulations, notamment cervicales.
- Les perturbations mécaniques des articulations, des tissus mous, des nerfs crâniens et cervicaux peuvent possiblement entraîner des difficultés pour l'enfant, en premier lieu, pour respirer et pour s'alimenter.
- Lors d'un accouchement trop long ou difficile, le recours à une ventouse ou à un forceps peut majorer la pression exercée sur le crâne et les vertèbres cervicales du bébé. Les tractions exercées sur le nourrisson peuvent provoquer des lésions articulaires difficilement décelables. Ces dysfonctionnements peuvent avoir des conséquences très diverses, telles que des troubles du sommeil ou les troubles viscéraux. Même quand l'accouchement est physiologique, le crâne de l'enfant et sa colonne subissent de nombreuses pressions et torsions pour se frayer un chemin entre les os du bassin.
- La chiropraxie est une thérapie manuelle qui vise à rétablir et à maintenir un état de santé optimal en travaillant sur le système nerveux et sur la posture. Elle détecte, corrige, et prévient des dysfonctionnements neuro-musculo-squelettiques ainsi que leurs conséquences. Elle se fonde sur les capacités innées de réparation de l'organisme, et sur le lien entre la structure et la fonction.
- La profession de chiropracteur existe depuis la fin du XIX<sup>ème</sup> siècle : en 1993, la World Federation of Chiropractic devient membre de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), selon laquelle, la chiropraxie, médecine douce est l'une des prises en charge efficace des troubles neuro-musculo-squelettiques.
- Elle est reconnue officiellement en France depuis le 4 mars 2002. Les chiropracteurs sont enregistrés à l'Agence Régionale de Santé et ceux-ci sont les seuls thérapeutes non-médecins autorisés à pratiquer des manipulations cervicales sans avis médical. Leur pratique est donc encadrée et réglementée, notamment grâce aux lignes directrices sur "la pratique de base et la sécurité en chiropraxie" publié par l'OMS en 2005. Pour exercer en France, les chiropracteurs doivent disposer d'un diplôme délivré par l'IFEC (Institut Franco-Européen de Chiropraxie).
- La chiropraxie est indiquée pour tous, sans distinction d'âge.
- J'ai trouvé intéressant de me pencher sur cette spécialité et sur son rôle sur les bébés, son plan de soins, ses effets, l'avis des parents concernant la prise en charge de leurs enfants ainsi que de leur évolution, notamment dans le cadre de la prise en charge pluridisciplinaires en périnatalité.
- Chaque personne décide ou non d'aller consulter un chiropracteur, ou d'y emmener son enfant. Les professionnels de santé ne peuvent qu'informer sur les pratiques existantes, sur leurs modalités, dans les limites de leurs connaissances sur le sujet.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les sages-femmes font parties, entres autres, des interlocuteurs de premières lignes quant aux plaintes des parents vis-à-vis des troubles de leurs enfants (torticolis, déformation positionnelle du crâne, asymétries posturales, difficultés d'allaitement, tétons maternels irrités ou douloureux, reflux gastro-œsophagien, coliques, irritabilité, troubles du sommeil, perturbations du développement, infections chroniques...).</li> <li>- Notre rôle préventif de sage-femme se doit d'apporter une prise en charge à la fois globale et individuelle pour être efficace, tout en véhiculant des informations fiables, claires et adaptées.</li> <li>- Le faible nombre de chiropracteur en France les rends moins connus que d'autres spécialités comme l'ostéopathie, pourtant leur champ de compétences reste à ce jour plus étendu. L'IFEC (Institut Franco-Européen de Chiropraxie) est la seule école en France, située sur deux sites : l'un à Toulouse, et l'autre à Ivry-sur-Seine. La formation reste la même, composée de 5000 heures de cours d'anatomie, de physiologie, et de sciences cliniques. Les chiropracteurs sont donc capables de référer les patients vers d'autres spécialités, si besoin. La dernière année est principalement consacrée à des stages en milieu hospitaliers, ainsi qu'en cabinets libéraux.</li> <li>- Nous nous sommes également demandé quelles étaient les motivations des parents à aller voir un chiropracteur, pour quels motifs, s'ils conseilleraient cette pratique aux autres et s'ils aimeraient avoir cette information dans le cadre du suivi sage-femme.</li> </ul> |
| <b><u>OBJECTIFS</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Évaluer la satisfaction des parents consultant en chiropraxie pour leurs enfants.</li> <li>- Récolter les différents avis de ceux-ci concernant la pratique.</li> <li>- Définir un profil de nouveau-nés consultants.</li> <li>- Identifier les motifs de consultations les plus fréquents, en lien avec les modalités d'accouchement.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b><u>METHODOLOGIE / SCHEMA DE LA RECHERCHE</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Étude rétrospective avec questionnaires numériques à faire passer aux parents par le biais des professionnels ainsi qu'à l'Association Française de Chiropraxie Pédiatrique.</li> <li>- Mise en relation avec l'Association ainsi qu'avec le plus de professionnels libéraux possibles ayant une population pédiatrique.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b><u>CRITERES DE JUGEMENT</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Satisfaction des parents quant à la prise en charge chiropratique sur leurs enfants (échelle numérique de satisfaction de 0 à 5)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b><u>POPULATION CIBLE</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Enfant de 0 à 1 an et demi consultant au moins une fois un chiropracteur.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b><u>CRITERES D'INCLUSION :</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Parents consentants pour faire partie de cette étude</li> <li>- Nouveau-né consultant en chiropraxie</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b><u>CRITERES DE NON- INCLUSION</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Non réponse aux questionnaires où réponses incomplètes</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b><u>CRITERES DE SORTIE D'ETUDE</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Parents n'ayant jamais eu de consultation chiropratique pour leur enfant.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b><u>NOMBRE DE SUJETS NECESSAIRES</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Au moins 100 sujets</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

#### DUREE DE L'ETUDE

- 6 mois – 1 an

#### LIEU DE LA RECHERCHE

- AFCP (association française de chiropraxie pédiatrique) Paris
- Cabinets de chiropracteurs libéraux en France.

#### RETOMBÉES ATTENDUES

- Évaluer les bénéfices et récolter les avis des parents pour ensuite élargir les informations sur la discipline aux parents au sein de la profession sages-femmes.
- Identifier les principales motivations des parents à emmener leurs enfants consulter en chiropraxie

#### Aspects éthiques et réglementaires

- Assurer l'anonymat des questionnaires et des données utilisées
- Non récupération des données personnelles
- Conforme à la CNIL

#### Références bibliographiques

- <https://www.chiropraxie-lyon.com/>
- <https://www.chiropraxie.com/>
- [https://www.chiropracteur-collard.fr/api\\_website\\_feature/files/download/119/Pres-pe-dia.pdf](https://www.chiropracteur-collard.fr/api_website_feature/files/download/119/Pres-pe-dia.pdf)

#### Calendrier prévisionnel :

- **Rédiger la trame du questionnaire** avant l'été 2021 : faire **valider** par mon guidant et directeur de mémoire puis **tester**.
- **Envoyer** le questionnaire en septembre 2021.
- **Recueil** des résultats au fur et à mesure des réponses, arrêt du recueil maximum en décembre 2021.
- **Analyse** terminée en janvier 2022.
- **Discussion** terminée fin février 2022.
- **Relecture et correction** entre février et mi-mars 2022.
- **Rendu** mémoire imprimé mi-mars 2022.

**Mots clés** : Chiropraxie – Satisfaction – Nouveau-né – Nourrissons – Enfants







## RÉSUMÉ

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Auteur :</b> MORVAN Camille                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Diplôme d'État de Sage-femme</b> |
| <b>Titre :</b> L'accompagnement chiropratique des nouveau-nés, nourrissons et enfants : enquête de satisfaction auprès des parents.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |
| <p><u>Introduction</u> : Les contraintes de l'accouchement ou intra-utérines sont utiles mais laissent parfois quelques séquelles réversibles, qu'il est facile de corriger. Bien que les nouveau-nés disposent d'importantes capacités d'adaptation, il est souhaitable, pour leur bon développement, que ces adultes en devenir dispose au mieux de leurs capacités. Des troubles peuvent se manifester comme des troubles de succion ou de déglutition, des troubles du sommeil ou digestif. La chiropraxie est une discipline manuelle, reconnue en France depuis le 4 mars 2022, qui vise à rétablir et à maintenir un état de santé optimal en travaillant sur le système nerveux et sur la posture. Elle détecte, corrige, et prévient des dysfonctionnements neuro-musculo-squelettiques ainsi que leurs conséquences.</p> <p><u>Objectif</u> : Évaluer la satisfaction des parents ayant emmené leurs enfants consulter au moins une fois un chiropracteur. Identifier les motifs de consultations les plus fréquents.</p> <p><u>Méthode</u> : Il s'agit d'une étude quantitative descriptive sous la forme d'un questionnaire informatisé envoyés à tous les parents concernés, par le biais des chiropracteurs.</p> <p><u>Résultats</u> : Les parents semblent globalement satisfaits de la prise en charge chiropratique pour leurs enfants. La plupart la recommanderait à leur entourage. Les critères de satisfaction les plus retrouvés sont l'efficacité, la réassurance (écoute, conseils), la douceur des soins, la prise en charge plus globale et l'orientation vers des professionnels adaptés. Le motif de consultation le plus fréquent est les troubles de succion et de déglutition.</p> <p><u>Conclusion</u> : Les parents semblent satisfaits de la discipline et la plupart ont déclaré vouloir être informé des thérapies complémentaires dont la chiropraxie plus tôt notamment pendant le suivi de leurs grossesses ainsi qu'en post partum. Une information éclairée sur les pratiques existantes aux futurs parents semble être adaptée pour permettre à ceux-ci d'avoir des possibles solutions vis-à-vis de certaines problématiques.</p> |                                     |
| Mots clés : Chiropraxie – Satisfaction – Nouveau-né – Nourrissons – Enfant                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |
| <b>Title :</b> Chiropractic Care for Newborns, Infants and Children: Parent Satisfaction Survey                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |
| <p><u>Introduction</u>: The constraints of childbirth or intrauterine are useful but sometimes leave some reversible sequelae, which it is easy to correct. Although newborns have important coping skills, it is desirable for their development that these aspiring adults have the best of their abilities. Disorders can manifest as problems of suction or swallowing, sleep or digestive disorders. Chiropractic is a manual discipline recognized in France since March 4, 2022, which aims to restore and maintain an optimal state of health by working on the nervous system and posture. It detects, corrects, and prevents neuro-musculoskeletal dysfunctions and their consequences.</p> <p><u>Objective</u>: Assess the satisfaction of parents who have taken their children to see a chiropractor at least once. Identify the most common reasons for consultations.</p> <p><u>Method</u>: This is a quantitative descriptive study in the form of a computerized questionnaire sent to all concerned parents through chiropractors.</p> <p><u>Result</u>: Parents appear generally satisfied with chiropractic management for their children. Most would recommend it to those around them. The most common satisfaction criteria are efficiency, reassurance (listening, advice), gentle care, more comprehensive management and referral to appropriate professionals. The most common reason for consultation is problems with suction and swallowing.</p> <p><u>Conclusion</u>: The parents seem satisfied with the discipline and most said they wanted to be informed about complementary therapies including chiropractic earlier especially during the follow-up of their pregnancies as well as post-partum. Informed information on existing practices for prospective parents seems to be adapted to enable them to have possible solutions to some problems.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |
| Key words: Chiropractic – Satisfaction – Newborn – Infant – Child                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |